

KARTA ZGŁOSZENIA DO OPIEKI - HOSPICJUM ŚW .FRANCISZKA

NR KSIĘGI GŁÓWNEJ:

Data zgłoszenia :.....

DANE CHOREGO:

PESEL:.....

1. Imię i nazwisko: telefon:.....

2. Drugie imię: 3. Nazwisko rodowe:

4. Adres zamieszkania:
(kod pod pocztowy, miejscowość) (ulica, numer domu i mieszkania)

5. Miejsce urodzenia:

6. Osoba opiekująca się:..... telefon:.....

7. Numery telefonów:

8. Z kim chory zamieszkuje? (stosunek rodzinny do chorego):

9. Rodzaj choroby nowotworowej (w języku polskim, kod ICD-10):

10. Ewentualne przerzuty:

11. Choroby towarzyszące:

12. Czy chory porusza się samodzielnie? TAK \ SŁABO \ NIE.....

13. Czy przyjmuje leki przeciwbólowe? TAK \ NIE (jakie?).....

14. Czy w chwili zgłoszenia ból jest opanowany? TAK \ SŁABO \ NIE.....

15. Skala bólu 0 -10 :(0 brak bólu, 10 ból niewyobrażalnie silny).....

16. Stan chorego w chwili zgłoszenia: DOBRY \ POGARSZAJĄCY SIĘ \ CIĘŻKI

17. Dolegliwości towarzyszące chorobie nowotworowej : duszności TAK \ NIE, wymioty TAK \ NIE, odleżyny TAK \ NIE,
inne:.....

18. Czy chory wie o chorobie? TAK \ NIE

19. Czy wyraził zgodę na opiekę hospicyjną? TAK \ NIE

20. Czy chory korzysta z usług innego hospicjum , zakładu opiekuńczo-medycznego , opieki długoterminowej,
rehabilitacji: NIE/TAK (nazwa).....

21. Informacja dotycząca skierowania (przez kogo wydane, numer) :.....

22. TYTUŁ ubezpieczenia: emeryt, renta rodzinna, renta pracownicza, MOPS (zasiłek), Urząd Pracy (zasiłek dla bezrobotnego),
inne.....

DANE DOTYCZĄCE OPIEKUNA:

1. Imię i nazwisko:

2. Data urodzenia

3. Adres z kodem pocztowym:

4. Stosunek rodzinny do chorego:

UWAGI:.....

OPIEKA HOSPICYJNA to opieka zespołowa świadczona przez: lekarza, pielęgniarkę/pielęgniara, rehabilitanta, wolontariuszy niemedycznych, psychologa oraz kapelana* (tylko w przypadku, gdy chory wyrazi na to zgodę).

1. Imię i nazwisko osoby zgłaszającej:

DANE DOTYCZĄCE UBEZPIECZENIA PACJENTA

1. Seria i nr dowodu osobistego:

2. Inny dokument potw. ubezpi.:

Organ wydający _____

Numer dokumentu: _____

Data wystawienia dokumentu: _____