

# **ORZECZENIE LEKARSKIE**

## **dla pacjenta kierowanego do hospicjum**

Przeciwwskazaniem do umieszczenia w hospicjum są: choroby zakaźne, narkomania, choroby psychiczne powodujące zagrożenie dla zdrowia i życia osoby ubiegającej się o umieszczenie w hospicjum lub osób z jej otoczenia.

- I. Imię i nazwisko .....
- Seria i numer dowodu osobistego .....
- Data i miejsce urodzenia .....
- Dokładny adres .....
- Telefon kontaktowy .....
- PESEL .....

- II. Aktualne rozpoznanie lekarskie i kod jednostki chorobowej wg ICD-10
- .....
- .....
- .....

- III. Weryfikacja histopatologiczna
- .....

- IV. Dotychczasowe leczenie onkologiczne
- .....
- .....

Stosowane środki przeciwbólowe (jakie dawki)

.....

.....

Czy chory stosuje pomoce ortopedyczne lub inne środki pomocnicze (jakie)

.....

.....

Czy istnieje konieczność karmienia zgłębnikiem? TAK ..... NIE .....

Czy ma założoną przetokę, stomię, cewnik w pęcherzu? (właściwe podkreślić)

Przyjmowane leki

.....

.....

.....

V. Wyniki aktualnego badania lekarskiego:

- a. wyniki badań rutynowych i dodatkowych, mogą być ujęte w karcie informacyjnej z placówki służby zdrowia, którą należy dołączyć do niniejszego skierowania

.....  
.....

- b. stan obecny oraz terapia proponowana przez lekarza kierującego

.....  
.....  
.....

- c. choroby współistniejące

.....  
.....

gruźlica                      tak / nie

narkomania                 tak / nie

choroby psychiczne        tak / nie

choroby zakaźne            tak / nie

VI. W przypadku osoby ubezwłasnowolnionej lub chorej, bez możliwości nawiązania kontaktu, należy podać nazwisko i imię osoby udzielającej wywiadu i ewentualnie stopień pokrewieństwa z badanym.

.....  
.....

VII. Nieodłącznym warunkiem niniejszego skierowania do hospicjum jest oświadczenie podpisane przez rodzinę lub osobę opiekującą się chorym, oraz deklaracja wyboru hospicjum i dowód ubezpieczenia zdrowotnego.

.....  
Miejscowość i data

.....  
Podpis i pieczęć lekarza kierującego

.....  
Pieczęć Zakładu Służby Zdrowia