

DOM SOCIJALNE SKRBI ZA STARIJE I NEMOĆNE OSOBE
 CENTAR ZA REHABILITACIJU VARAŽDIN
 ZINKE KUNC 47
 FAX 042/260-446 TEL

LIJEČNIČKA POTVRDA ZA PRIJEM U USTANOVU SOCIJALNE SKRBI

IME I PREZIME _____

ADRESA STANOVANJA _____

DATUM I MJESTO ROĐENJA _____

PODACI O ZDRAVSTVENOM STANJU

1. DIJAGNOZA: _____

2. TERAPIJA: _____

2. FIZIKALNI PREGLED: A) TEŽINA B) VISINA C) ITM

3. PONAŠANJE:

RAZDRAŽLJIVOST:	DA	NE
HIPERAKTIVNOST:	DA	NE
AGRESIVNOST: PREMA OBJEKTIMA	DA	NE
PREMA OSOBAMA	DA	NE
AUTOAGRESIVNOST:	DA	NE

4. PSIHIČKO STANJE: ORIJENTACIJA U PROSTORU I VREMENU

- | | |
|------------------|---------------------------|
| A) ORIJENTIRAN | B) DJELOMIČNO ORIJENTIRAN |
| C) NEORIJENTIRAN | D) SKLON LUTANJU |

5. PROCJENA SAMOSTALNOSTI:

NIJE OVISAN	4
OVISAN U MANJEM STUPNJU	3
OVISAN U VIŠEM STUPNJU	2
OVISAN U VISOKOM STUPNJU	1
POTPUNO OVISAN	0

SAMOZBRINJAVANJE:

HIGIJENA	0, 1, 2, 3, 4
HRANJENJE	0, 1, 2, 3, 4
ELIMINACIJA	0, 1, 2, 3, 4
HODANJE	0, 1, 2, 3, 4
SJEDENJE	0, 1, 2, 3, 4
PREMJEŠTANJE	0, 1, 2, 3, 4
STAJANJE	0, 1, 2, 3, 4
OKRETANJE	0, 1, 2, 3, 4

PREHRANA:

- | | |
|----------------------|---------------------|
| A) NORMALNA | B) DIJETALNA |
| C) KAŠASTA USITNJENA | D) TEKUĆA DIJETALNA |
| E) TEKUĆA KAŠASTA | |
-

- | | |
|------------|----------|
| A) ŽLICA | B) SONDA |
| C) DOHRANA | |

ELIMINACIJA STOLICE

- | | |
|-------------|-------------------|
| A) NORMALNA | B) INKONTINENCIJA |
| C) STOMA | |

ELIMINACIJA URINA

- | | |
|---------------------|-------------------|
| A) NORMALNA | B) INKONTINENCIJA |
| C) URINARNI KATETER | D) UROSTOMA |

ZDRAVSTVENO STANJE PRILIKOM OTPUSTA IZ BOLNICE

1. TERAPIJA

2. DEKUBITUS

DA

NE

MJESTO _____

STUPANJ _____

3. KATETER TRAJNI

DA

NE

4. SONDA

DA

NE

5. TRAHEOSTOMA

DA

NE

6. IZGLED KOŽE I PROMJENE

7. KONTRAKTURE

DA

NE

Ukoliko pacijent ima jednu ili više od navedenih poteškoća (dekubitalne rane, traheostomu, trajni kateter ili sondu) protokol prijema u ustanovu zahtijeva adekvatni mikrobiološki nalaz (antibiogram) brisa rane, aspirata traheje, sputuma, urina i slično.

ISPUNJAVA ORDINARIJUS OPĆE MEDICINE ILI BLNIČKI LIJEČNIK.