

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY  
PRZYJĘCIA DO ZPO „PAŁAC BATOWO”**

**DANE KONTAKTOWE OSOBY ZGŁASZAJĄCEJ**

**Imię i nazwisko** .....

**Stopień pokrewieństwa**.....

**Nr telefonu** .....

**DANE PENSJONARIUSZA**

**Imię i nazwisko** .....

**Płeć**                     kobieta    mężczyzna

**Data urodzenia** .....

**Waga**                     40-50 kg    50-60 kg    60-70 kg    70-80 kg    80-90 kg    90kg i powyżej

**Rodzaj schorzenia**

- Alzheimer    demencja    astma    cukrzyca    niedociśnienie/nadciśnienie    zawał serca
- niewydolność serca    niewydolność nerek    parkinson    stwardnienie rozsiane    udar mózgu
- nowotwór    depresja    choroby psychiczne    choroby reumatyczne    żylaki    miażdżyca
- złamania    brak

**Inne** .....

.....

**Rodzaj pobytu:**         długoterminowy    krótkoterminowy

**Mobilność pacjenta**    mobilny    łaska/balkonik    wózek inwalidzki    niemobilny (łóżko)

**Potrzuje pomocy przy**    jedzeniu    picciu    ubieraniu i rozbieraniu się    codziennej higienie osobistej

**Inne** .....

**Trzymanie moczu/kału**    pieluchomajtki    pampersy    wkładki higieniczne    cewnik    brak

**Stan skóry**                 odleżyny    rany cukrzycowe    owrzodzenia    oparzenia    obrzęki

wysypka    brak

**Odżywianie**                 samodzielny    przy pomocy    sonda PEG    zgłębnik żołądkowy

**Dieta**                         normalna    cukrzycowa    wątrobowa

**Agresja - występowanie**    często    rzadko    wcale

**Zmiana lekarza rodzinnego**    tak    nie