

Lidzbark, dnia 20 r.

Zaświadczenie lekarskie

kierowane do MOPS w Lidzbarku celem przyznania usług opiekuńczych

Imię i nazwisko pacjenta: wiek : lat

Adres zamieszkania:

Wymaga usług opiekuńczych tak nie

Występowanie długotrwałej lub ciężkiej choroby tak nie

Diagnoza – rozpoznanie:

.....

.....

Konieczność stosowania diety:

nie tak – jakiej?

Zdolność pacjenta do poruszania się

Po mieszkaniu:

w środowisku:

zdolny do poruszania się samodzielnie bez
użycia lub z użyciem sprzętu ortopedycznego

zdolny do poruszania się samodzielnie bez
użycia lub z użyciem sprzętu ortopedycznego

zdolny do poruszania się z pomocą innych
osób

zdolny do poruszania się z pomocą innych
osób

niezdolny do poruszania się

niezdolny do poruszania się

Zalecane czynności pielęgnacyjne:

układanie chorego w łóżku, pomoc przy zmianie pozycji ciała, opróżnianie worka urologicznego,

przygotowanie i nadzór nad zażyciem leków, pielęgnacja miejsc zmienionych chorobowo – smarowanie, wykonywanie i zmiana drobnych opatrunków, zakładanie kompresów i okładów,

mierzenie temperatury ciała, tętna, ciśnienia, oklepywanie, inhalacje.

Pieczęć podmiotu leczniczego

Pieczęć i podpis lekarza

Zgodnie z art. 50 ust. 5 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej

Ośrodek pomocy społecznej, przyznając usługi opiekuńcze, ustala ich zakres, okres i miejsce świadczenia