



SP ZOZ Wolsztyn

SKŁAD INDYWIDUALNEJ DOKUMENTACJI PACJENTA Z LECZENIA SZPITALNEGO Oddział Chorób Wewnętrznych

Załącznik Nr 1
do Instrukcji nr 89

Wydanie 2

Imię Nazwisko Pacjenta Nr ks.gł.....

ILOŚĆ	NAZWA DOKUMENTU
	Historia choroby ogólna
	Historia choroby - wywiad
	Historia choroby – pobyt szpitalny
	Karta informacyjna leczenia szpitalnego, dołączana po wypisaniu pacjenta ze szpitala
	Skierowanie do szpitala
	Karta medycznych czynności ratunkowych w przypadku przekazania pacjenta do szpitala
	Karta informacyjna -POZ -nocna -święteczna, SOR
	Zalecenia pielęgniarские
	Ocena ryzyka Żylnej Choroby Zatorowo-Zakrzepowej
	Karta wywiadu epidemiologicznego / Ocena ryzyka zakażenia szpitalnego
	Karta konsultacji
	Skierowanie na zabiegi fizjoterapeutyczne
	Formularz przesiewowej oceny ryzyka związanego z niedożywaniem NRS 2002
	Oświadczenie pacjenta
	Karta gorączkowa
	Indywidualna karta zleceń lekarskich
	Indywidualna karta poziomu cukru i zleceń insuliny
	Badania diagnostyczne / konsultacje / zlecenia inne
	Protokół identyfikacji miejsca pobytu pacjenta (oddział, sala , numer łóżka)
	Spis rzeczy pacjenta
	Wynik badania grupy krwi
	Wynik próby zgodności
	Dokument wydania preparatu krwiopochodnego
	Karta obserwacji transfuzji
	Karta znieczulenia jeżeli było wykonane
	Przedoperacyjna ankieta anestezjologiczna
	Protokół przekazania pacjenta po znieczuleniu
	Protokół resuscytacji wew-szpitalnej
	Karta karmienia
	Karta wstrząsowa
	Karta kwalifikacji do żywienia pozajelitowego lub dojelitowego
	Karta żywienia pozajelitowego /karta metaboliczna/ *



**SKŁAD INDYWIDUALNEJ
DOKUMENTACJI PACJENTA Z
LECZENIA SZPITALNEGO
Oddział Chorób Wewnętrznych**

Załącznik Nr 1
do Instrukcji nr 89

Wydanie 2

Karta leczenia żywieniowego dorosłych
Karta intensywnej obserwacji
Oświadczenie o przysługującym świadczeniobiorcy prawie do świadczeń opieki zdrowotnej (eWUŚ)
Protokół przekazania pacjenta
Karta zastosowania unieruchomienia lub izolacji (zastosowania przymusu bezpośredniego)
Karta depozytowa
Całościowa ocena geriatryczna
Identyfikacja pacjenta geriatrycznego – skala VES-13
Karta leków i wyrobów medycznych własnych pacjenta
Wniosek o odstąpienie od sekcji / Protokół sekcyjny (jeżeli jest)
Karta przekazania zwłok do chłodni
Zgody pacjenta na wykonanie badań diagnostycznych i endoskopowych
Wyniki badań wykonanych w czasie pobytu szpitalnego
Kserokopie dokumentacji indywidualnej zewnętrznej udostępnionej przez pacjenta (spięte wg dat i umieszczone w koszulce)

Indywidualna dokumentacja pacjenta przygotowana do archiwizacji została z zachowaniem kolejność zgodnie z wypisanymi załącznikami.

Data.....

Podpis