



DOM ZA STARIJE OSOBE PAZIN

154. brigade Hrvatske vojske 20

52000 PAZIN

OIB 99952531293

LIJEČNIČKA POTVRDA

(ispunjava izabrani liječnik obiteljske medicine)

IME I PREZIME _____

ADRESA PREBIVALIŠTA _____

DATUM I MJESTO ROĐENJA _____

MBO (matični broj osigurane osobe) _____

PODACI O ZDRAVSTVENOM STANJU:

MEDICINSKE DIJAGNOZE

PSIHIČKE BOLESTI

a) DA (koje) _____

b) NE

ZARAZNE BOLESTI

a) DA (koje) _____

b) NE

BOLESTI OVISNOSTI

a) DA (koje) _____

b) NE

AGRESIVNOST

ALERGIJA NA LIJEKOVE I OSTALE ALERGENE

- a) DA (koje) _____
b) NE

ZDRAVSTVENO STANJE (zaokružiti)

Pokretljivost	a) Potpuna	b) Djelomična	c) Nepokretan
Orijentacija u prostoru i vremenu	a) Orijentiran	b) Djelomično orijentiran	c) Neorijentiran
Stanje svijesti	a) Odmah reagira	b) Apatičan/zbunjen	c) Bez reakcije na podražaj
Potreba za općom njegom	a) Jednom mjesečno	b) Jednom tjedno	c) Nekoliko puta tjedno
Pomoć i njega druge osobe	a) Nije potrebna	b) Djelomično potrebna	c) Potrebna u cijelosti

INKONTINENCIJA

Urin

- a) DA
b) NE

Stolica

- a) DA
b) NE

PREHRANA

- a) Dobra
b) Osrednja
c) Slaba
d) Ne jede

UNOS TEKUĆINE

- a) Dobar
b) Osrednji
c) Slab
d) Ne pije

RANE

Dekubitus

- a) DA
b) NE

Druge rane

- a) DA (koje) _____
b) NE

SPECIJALNE POTREBE

- a) DA
- stoma
 - kanila
 - nazogastrična sonda
 - peritonealna dijaliza
 - pomagalo za respiratorni sustav
 - pomagalo za urogenitalni sustav
 - drugo _____
- b) NE

POMOĆ I NJEGA DRUGE OSOBE

- a) nije potrebna
b) potrebna u cijelosti
c) djelomično potrebna (zaokružiti):
- kod umivanja

- pranje cijelog tijela
- pranje dijelova tijela
- tuširanje
- pranje kose
- brijanje
- uređivanje noktiju
- higijena usne šupljine
- kod oblačenja i svlačenja
- kod hranjenja
- drugo _____

MEDICINSKA POMOĆ

- a) Potrebna (koja) _____
- b) Nije potrebna

DIJETALNA PREHRANA

- a) Potrebna (kakva) _____
- b) Nije potrebna

DOSADAŠNJA TERAPIJA

DRUGE NAPOMENE

KONTAKT PODACI

Ime i prezime odabranog liječnika _____

Broj telefona liječnika _____

E-mail liječnika _____

U _____, dana _____

LIJEČNIK

(potpis i pečat)