

Sanatorium Uzdrawiskowe Dzwonkówka
ul. Połoniny 14a, 34-460 Szczawnica
tel. 18 262 21 58, 18 262 01 05
NIP 7350009991 Regon 004419003

Wstępna ankieta dla pacjentów kwalifikowanych na rehabilitację stacjonarną po przebytej chorobie COVID-19 dotyczy Sanatorium Dzwonkówka w Szczawnicy

1. Imię i Nazwisko.....
2. PESEL.....
3. Adres zamieszkania.....
4. Telefon komórkowy.....
5. Masa ciała.....
6. Wzrost.....
7. Czynny(a) zawodowo TAK / NIE*
8. Data zachorowania COVID (dodatni test).....
9. Data zakończenia leczenia w kierunku COVID-19 będąca podstawą przyjęcia na rehabilitację (data zakończenia izolacji domowej lub data wypisu ze szpitala lub data wypisu z izolatorium*).....
10. Przebyte operacje (jeśli były w ostatnim roku, rodzaj, data)
11. Schorzenia współistniejące:
 - a. Niewydolność serca TAK / NIE* EF%
 - b. Migotanie przedsionków TAK / NIE* Antykoagulacja (preparat)
 - c. Cukrzyca TAK / NIE* Insulina Tak / NIE*
 - d. Niewydolność oddechowa TAK / NIE* Saturacja %
 - e. Inne (jakie).....
12. Ocena sprawności:
 - a. Samodzielne korzystanie z łazienki, ubieranie i rozbieranie TAK / NIE*
 - b. Samodzielne spożywanie posiłków, przyjmowanie leków TAK / NIE*

- | | |
|---|------------|
| c. Samodzielne poruszanie się w obrębie pokoju | TAK / NIE* |
| d. Samodzielne poruszanie się w obrębie budynku 150 – 200m | TAK / NIE* |
| e. Kontrolowanie oddawania moczu i stolca | TAK / NIE* |
| f. Cewnik | TAK / NIE* |
| g. Pampers | TAK / NIE* |
| h. Zaopatrzenie ortopedyczne TAK / NIE* Jakiego? | |
| i. Konieczność korzystania z koncentratora, tlenoterapii TAK / NIE* | |
| j. Zrozumienie i wykonywanie zaleceń TAK / NIE* | |

16. Aktualna czynna choroba zakaźna lub nosicielstwo bakterii wymagające izolacji
TAK / NIE*

17. Badania diagnostyczne wymagane do kwalifikacji i przyjęcia (dołączone do skierowania)

- Aktualna morfologia, OB, CRP
- RTG klatki piersiowej z opisem wykonane po zakończeniu leczenia ostrej fazy COVID-19.
- EKG wykonane po zakończeniu leczenia ostrej fazy COVID-19.
- Inna dokumentacja medyczna dotycząca leczenia COVID-19 lub objawów pocovidowych, mająca wpływ na ocenę stanu zdrowia pacjenta.
- Przy dominującym problemie kardiologicznym, badanie echokardiograficzne serca wykonane w czasie lub po zakończeniu leczenia ostrej fazy choroby.

Jeśli dodatkowo było wykonywane badanie TK klatki piersiowej prosimy o załączenie wyniku.

Wskazane jest posiadanie aktualnej dokumentacji medycznej w tym kart wypisowych z pobytów szpitalnych z ostatnich 12 miesięcy a także leków przyjmowanych przewlekłe wraz z rozpisany dawkowaniem. W razie braku leków pacjenta mogą zostać zlecone zamienniki, alternatywnie w przypadku ich braku, może zostać zmienione leczenie. W przypadku braku możliwości zapewnienia ciągłości leczenia niezbędnymi dla zdrowia pacjenta preparatami, dopuszcza się możliwość zakończenia pobytu.

Powyższa ankieta służy wstępnemu uzyskaniu informacji na temat ewentualnej możliwości prowadzenia rehabilitacji po przebytych COVID-19 dla osoby zainteresowanej oraz pobytu w Sanatorium Uzdrowskim Dzwonkówka. Ostateczna decyzja i kwalifikacja co do możliwości prowadzenia ww. rehabilitacji zostaje podjęta po otrzymaniu poprawnie wystawionego skierowania, kompletu dokumentacji (skany) oraz ankiety.

W przypadku podania w ankiecie nieprawdziwych danych lub celowego pominięcia istotnych faktów, należy liczyć się z odmową przyjęcia do ośrodka.

Potwierdzam, że dane zawarte w powyższej ankiecie są zgodne z prawdą. Wyrażam również zgodę na przetwarzanie moich podanych powyżej danych zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych, przez administratora tych danych czyli Sanatorium uzdrowiskowe Dzwonkówka, w celu realizacji usług związanych z rehabilitacją po przebytych COVID-19. Jestem świadoma(y), że podanie danych jest dobrowolne lecz niezbędne do realizacji procesu rehabilitacji. Przysługuje mi prawo wglądu do moich danych i ich poprawiania.

.....

Data, Podpis pacjenta

* Proszę podkreślić właściwą odpowiedź

Wypełnia zespół kwalifikacyjny Sanatorium Uzdrowiskowego "Dzwonkówka"

ZGODA

ODMOWA

Uzasadnienie:.....

.....

opr. A.M.