

Szanowni Państwo,

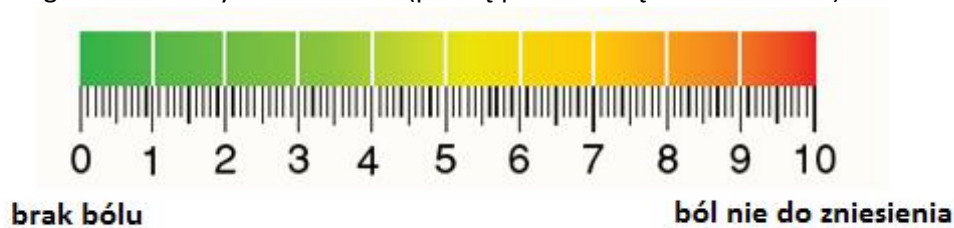
przy przyjęciu na Oddział konieczne jest dostarczenie kserokopii pełnej dokumentacji medycznej dotyczącej choroby nowotworowej i chorób współistniejących, tj. wypisy z pobytu w szpitalu, wyniki dodatkowych badań obrazowych (TK, MR, PET-TL, kolonoskopia, gastroscopia bronchoskopia, wyniki badań histopatologicznych.

1. CEL PRZYJĘCIA DO ODDZIAŁU

(Wypełnia lekarz)

2 GŁÓWNE DOLEGLIWOŚCI

Ocena dolegliwości bólowych w skali VAS (proszę podać liczbę w skali od 0-10)



Inne dolegliwości (wymienić jakie):

-
-
-

3. DOTYCHCZASOWY PRZEBIEG CHOROBY

4. CHOROBY WSPÓLISTNIEJĄCE

- inne choroby, z powodu których pacjent się leczy

5. PRZEBYTE OPERACJE I ZABIEGI

-

6. STOSOWANE LEKI

Podać nazwy i dawki stosowanych leków

7. WYWIAD RODZINNY ONKOLOGICZNY

- choroby nowotworowe występujące w rodzinie

8. WYWIAD GINEKOLOGICZNY

Pierwsza miesiączka (wiek) , Ostatnia miesiączka (wiek).

Rodziła x; cięcie cesarskie , poronienia , aborcje , Hormonalna terapia zstępcza:

Ostatnia wizyta u ginekologa -

9. UŻYWKI

TYTOŃ -

ALKOHOL -

SUBSTANCJE ODURZAJĄCE/TOKSYCZNE -

10. UCZULENIA I IDIOSYNKRAZJE

11. OCENA STANU PSYCHICZNEGO

Nastrój psychiczny wyrównany, adekwatny do sytuacji. Pozostaje pod opieką psychologa w warunkach oddziału.

12. OCENA STANU SPOŁECZNEGO PACJENTA

Warunki socjalno - bytowe

13. DIETA

14. SZCZEPIENIA

Szczepienia zgodnie z kalendarzem szczepień

Surowice (-)