

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ / ΠΕΔΥ / ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ /
ΣΥΜΒΕΒΛΗΜΕΝΟΥ Η ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΜΕΝΟΥ ΙΑΤΡΟΥ

ΕΝΤΥΠΟ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗΣ ΓΙΑ ΕΙΣΑΓΩΓΗ ΣΕ ΜΟΝΑΔΑ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ
ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΩΝ

Α. ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΘΕΝΟΥΣ	
ΕΠΩΝΥΜΟ:	
ΟΝΟΜΑ:	
Α.Μ.Κ.Α.:	
ΑΜ / ΑΣΦ. ΦΟΡΕΑΣ:	
ΤΑΧ. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:	

Β. ΔΙΑΓΝΩΣΗ	ICD 10 (διεθνής ταξινόμηση νόσων)
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	
11.	
12.	

Γ. ΦΥΣΙΚΗ ΙΚΑΝΟΤΗΤΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΕ ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΕΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΕΣ ΔΙΑΒΙΩΣΗΣ					
	Καθόλου	Λίγο	Μέτρια	Πολύ	Απολύτως
Επικοινωνία (π.χ. ομιλία, όραση, ακοή, γραφή)	☐ ₁	☐ ₂	☐ ₃	☐ ₄	☐ ₅
Κινητικότητα (π.χ. αλλαγή στάσης σώματος, χρήση χεριών, βάδηση κτλ.)	☐ ₁	☐ ₂	☐ ₃	☐ ₄	☐ ₅
Αυτοεξυπηρέτηση (π.χ. Προσωπική υγιεινή, ένδυση, σίτηση)	☐ ₁	☐ ₂	☐ ₃	☐ ₄	☐ ₅
Δυνατότητα διαβίωσης κατ' οίκον	☐ ₁	☐ ₂	☐ ₃	☐ ₄	☐ ₅

Δ. ΛΟΙΠΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

OXI

NAI

ΦΕΡΕΙ ΟΥΡΟΣΥΛΜΕΚΤΗ

1

2

ΕΧΕΙ ΚΑΤΑΚΛΙΣΕΙΣ

1

2

ΧΡΕΙΑΖΕΤΑΙ ΣΥΣΚΕΥΗ
ΟΞΥΓΟΝΟΥ

1

 $\square_2$

ΑΛΛΟ:

1

 $\square_2$

Ε. ΑΝΑΓΚΕΣ ΑΣΘΕΝΟΥΣ (π.χ. ανάγκη φυσικοθεραπείας, αναπνευστικών ασκήσεων κτλ)

ΣΤ. ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΟΣ ΧΡΟΝΟΣ ΠΑΡΑΜΟΝΗΣ

ΙΑΤΡΙΚΗ ΕΚΤΙΜΗΣΗ: (ιστορικό, παρούσα κατάσταση, προσδοκίες)

[illegible]

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: ____ / ____ / 20__

ΘΕΡΑΠΩΝ ΙΑΤΡΟΣ