

PAVĖŽĖJIMAS PO PLANINIO STACIONARINIO GYDYMO Į NAMUS

1. Iš kurios savivaldybės ir į kurią savivaldybę pacientas bus vežamas?
.....
 2. Ar pavėžėjimo metu reikalingas medicininis personalas, medikamentų skyrimas ar deguonis?
 Taip* Ne
 3. Ar pacientui reikalingas neįgaliesiems pritaikytas automobilis?
 Taip Ne
 4. Registruojančio sveikatos priežiūros specialisto vardas ir pavardė
.....
 5. Sveikatos priežiūros specialisto spaudo numeris
.....
 6. Registruojančio sveikatos priežiūros įstaigos specialisto kontaktinis telefono numeris (*atsakingas asmuo, kuriam būtų pranešta apie pasikeitimą dėl pavėžėjimo*)
.....
 7. Kokiais kriterijais remiantis pacientas yra registruojamas pavėžėjimo paslaugai gauti?
 Socialinės ir ekonominės priežastys Medicininės priežastys
 8. Paciento asmens kodas
.....
 9. Paciento vardas ir pavardė
.....
 10. Paciento pavėžėjimo data ir laikas
.....
 11. Tikslus įstaigos iš kurios reikia paimti pacientą adresas, pavadinimas, paėmimo vieta
.....
 12. Tikslus paciento gyvenamosios vietos adresas (*gatvė, namo numeris, aukštas*)
.....
 13. Paciento kontaktinis telefono numeris
.....
 14. Ar yra pacientą lydintis asmuo?
 Taip Ne
Lydinčio asmens vardas pavardė, kontaktinis telefono numeris
.....
- *Jei pacientui pavėžėjimo metu reikalingas monitoravimas, medikamentų skyrimas arba deguonis, papildomai atsakyti į šiuos klausimus:
15. Ar pacientas gulimoje padėtyje?
 Taip Ne
 16. Ar gyvenamojoje vietoje pacientą pasitiks artimieji ar kiti asmenys?
 Taip Ne
 17. Ar pacientui pavėžėjimo metu reikalingas medikamentų skyrimas, monitoravimas?
 Taip Ne
Kokių medikamentų?.....
 18. Ar pavėžėjimo metu pacientui reikalingas deguonis?
 Taip Ne
 19. Kiek l/min deguonies reikės?
 Mažiau nei 6 l/min Daugiau nei 6 l/min
 20. Paciento diagnozė pagal TLK (tarptautinis ligos kodas).
.....