**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ / ΠΕΔΥ /ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ/ ΣΥΜΒΕΒΛΗΜΕΝΟΥ Ή ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΜΕΝΟΥ ΙΑΤΡΟΥ**

**…………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………………**

**ΕΝΤΥΠΟ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗΣ ΓΙΑ ΕΙΣΑΓΩΓΗ ΣΕ ΚΛΙΝΙΚΗ /**

**ΙΔΡΥΜΑ ΠΟΥ ΠΕΡΙΘΑΛΠΕΙ ΧΡΟΝΙΟΥΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Α. ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ** **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΘΕΝΟΥΣ**  |   |
| ΕΠΩΝΥΜΟ :  |   |
| ΟΝΟΜΑ :  |   |
| ΑΜΚΑ :  |   |
| ΑΜ/ ΑΣΦ. ΦΟΡΕΑΣ  |   |
| ΤΑΧ. Δ/ΝΣΗ :  |   |
|   |   |
|  **Β. ΔΙΑΓΝΩΣΗ**  | **ICD 10 (διεθνής ταξινόμηση νόσων)**  |
| 1.  |   |
| 2.  |   |
| 3.  |   |
| 4.  |   |
|   |   |
|   |   |
| **Γ. ΦΥΣΙΚΗ ΙΚΑΝΟΤΗΤΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΕ ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΕΣ** **ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΕΣ ΔΙΑΒΙΩΣΗΣ**   |
|   | Καθόλου **1**  | Λίγο **2**  | Μέτρια **3**  | Πολύ **4**  | Απολύτως **5**  |
| Επικοινωνία (π.χ. ομιλία, όραση, ακοή, γραφή)  | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| Κινητικότητα (π.χ. αλλαγή στάσης σώματος, χρήση χεριών, βάδιση κτλ.)  | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| Αυτοεξυπηρέτηση (π.χ. Προσωπική Υγιεινή, ένδυση, σίτιση)  | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |

#  ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗ ΓΙΑ ΧΡΟΝΙΟΥΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ Σελίδα 1

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Δυνατότητα διαβίωσης κατ’ οίκον .    | **1** |  | **2** | **3** |  | **4** | **5** |
| **Δ. ΛΟΙΠΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**  |   |   |
|  |  ΟΧΙ **1**  |  ΝΑΙ **2**  |
| ΦΕΡΕΙ ΟΥΡΟΣΥΛΛΕΚΤΗ  | **1** | **2** |
| ΕΧΕΙ ΚΑΤΑΚΛΙΣΕΙΣ  | **1** | **2** |
| ΤΡΑΧΕΙΟΤΟΜΙΑ  | **1** | **2** |
| ΧΡΕΙΑΖΕΤΑΙ ΣΥΣΚΕΥΗ ΟΞΥΓΟΝΟΥ  | **1** | **2** |
| ΑΛΛΟ:    | **1** | **2** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ε. ΑΝΑΓΚΕΣ ΑΣΘΕΝΟΥΣ (Π.Χ. φυσικοθεραπείας, αναπνευστικών ασκήσεων κτλ)**   |        |
| **ΣΤ. ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΟΣ ΧΡΟΝΟΣ** **ΠΑΡΑΜΟΝΗΣ**   |   |

 **ΙΑΤΡΙΚΗ ΕΚΤΙΜΗΣΗ: (Ιστορικό – παρούσα κατάσταση – προσδοκίες)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ΘΕΡΑΠΩΝ ΙΑΤΡΟΣ

#  ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗ ΓΙΑ ΧΡΟΝΙΟΥΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ Σελίδα 2