

Znak postępowania: MCZ/PNc/1/2018

Załącznik 13 część A – wykaz dokumentacji

Wykaz dokumentacji załączony w Załączniku 13 części B

1. HISTORIA CHOROBY ODDZIAŁ WEWNĘTRZNY
2. HISTORIA CHOROBY ODDZIAŁ REHABILITACJI OGÓLNOUSTROJOWEJ
3. HISTORIA CHOROBY ODDZIAŁ REHABILITACJI NEUROLOGICZNEJ
4. HISTORIA CHOROBY OŚRODEK REHABILITACJI DZIENNEJ
5. KARTA INFORMACYJNA PORADY/ODMOWY IZBY PRZYJĘĆ
6. STAN PRZEDMIOTOWY
7. WYWIAD OGÓLNY
8. OCENA RYZYKA PRZY PRZYJĘCIU DO SZPITALA
9. PIERWSZA OCENA NEUROLOGICZNA PACJENTA
10. SKALA DLA TYPOWYCH CZYNNOŚCI DNIA CODZIENNEGO – BARTHEL
ADL
11. KARTA OBSERWACJI LEKARSKICH
12. KARTA POSTĘPOWANIA PSYCHOLOGICZNEGO
13. KARTA TERAPII ZAJĘCIOWEJ
14. KARTA POSTĘPOWANIA LOGOPEDYCZNEGO
15. KARTA KONSULTACYJNA
16. KARTA STANDARDOWEJ NEUROLOGICZNEJ KLASYFIKACJI
USZKODZEŃ RDZENIA KRĘGOWEGO
17. OCENA ZABURZEŃ FUNKCJI POZNAWCZYCH-BEHAWIORALNYCH ORAZ
MOTORYCZNYCH ZABURZEŃ CZYNNOŚCI MOWY ORAZ POŁYKANIA PO
NABITYCH USZKODZENIACH MÓZGU U CHORYCH DOROSŁYCH
18. KARTA GORAŹKOWA
19. KARTA ZLECEŃ LEKARSKICH
20. OCENA RYZYKA ZWIĄZANEGO ZE STANEM ODŻYWIANIA (NRS)
21. KARTA ŻYWIENIA POZAJELITOWEGO DOROSŁYCH
22. KARTA KWALIFIKACJI DOROSŁYCH DO ŻYWIENIA POZAJELITOWEGO
LUB DOJELITOWEGO
23. ZLECENIE ZABIEGÓW REHABILITACYJNYCH
24. ZAŚWIADCZENIE ODBYCIA REHABILITACJI
25. ZLECENIE BADAŃ LABORATORYJNYCH, RTG, EKG, USG
ENDOSKOPOWYCH
26. ZLECENIE NA TRANSPORT SANITARNY
27. KARTA MONITOROWANIA POSTĘPOWANIA PRZECIWBÓLOWEGO
28. WYNIK BADANIA ECHOKARDIOLOGICZNEGO
29. ZAWIADOMIENIE O ZASTOSOWANIU PRZYMUSU BEZPOŚREDNIEGO
30. KARTA ZASTOSOWANIA UNIERUCHOMIENIA
31. KARTA OBSERWACJI UNIERUCHOMIENIA

32. PRZEDŁUŻENIE STOSOWANIA UNIERUCHOMIENIA
33. REJESTR PRZYPADKÓW ZASTOSOWANIA PRZYMUSU
BEZPOŚREDNIEGO
34. ZAMÓWIENIE NA KREW I JEJ SKŁADNIKI
35. KARTA PRZETOCZEŃ KRWI I JEJ SKŁADNIKÓW
36. ZLECENIE NA BADANIE IMMUNOHEMATOLOGICZNE
37. PROTOKÓŁ ZWROTU / REKLAMACJI KRWI LUB JEJ SKŁADNIKÓW
38. KARTA STATYSTYCZNA OGÓLNA
39. KARTA WYPISOWA ZE SZPITALA
40. KARTA INFORMACYJNA LECZENIA SZPITALNEGO
41. KARTA ZGONU
42. KARTA SEKCYJNA
43. INDYWIDUALNA DOKUMENTACJA PIELEŃNIARSKA PACJENTA
44. KARTA KATEGORYZACJI PACJENTA
45. KARTA OBSERWACJI PIELEŃNIARSKICH
46. KSIĘGA RAPORTÓW PIELEŃNIARSKICH
47. KSIĘGA RAPORTÓW LEKARSKICH
48. KARTA OBSERWACJI WKŁÓC OBWODOWYCH
49. KARTA OBSERWACJI PACJENTA Z KANIULĄ CENTRALNĄ
50. KARTA LECZENIA ODLEZYN
51. KARTA OBSERWACJI PACJENTA Z CEWNIKIEM MOCZOWYM
52. PROCES PIELEŃNOWANIA PACJENTA Z KATALOGIEM GOTOWYCH
SZABLONÓW
53. INDYWIDUALNA KARTA CUKRZYCOWA
54. KARTA OBSERWACYJNA
55. KARTA BILANSÓW PŁYNÓW
56. KARTA POMIARÓW POZIOMU GLUKOZY (POMPA INSULINOWA)
57. PIELEŃNIARSKA KARTA PRZEKAZANIA PACJENTA
58. INDYWIDUALNA KARTA CZYNNIKA ALARMOWEGO
59. INDYWIDUALNA KARTA REJESTRACJI CZYNNIKA ALARMOWEGO
60. REJESTR CZYNNIKA ALARMOWEGO
61. INDYWIDUALNA KARTA ZAKAŻENIA SZPITALNEGO
62. REJESTR ZAKAŻEŃ SZPITALNYCH
63. REJESTR ZGŁOSZEŃ PODEJRZEŃ LUB ROZPOZNANIA ZAKAŻEŃ,
CHOROBY ZKAŻNYCH LUB ZGONÓW Z POWODU ZKAŻENIA LUB
CHOROBY ZAKAŻNEJ
64. KARTA ZLK 1
65. KARTA ZLK 2
66. KARTA ZLK 3
67. KARTA ZLK 4
68. KARTA ZLK 5

69. RAPORT OKRESOWY Z BIEŻĄCEJ SYTUACJI EPIDEMIOLOGICZNEJ SZPITALA
70. REJESTR EKSPOZYCJI ZAWODOWYCH NA KREW I IPIM
71. INDYWIDUALNA KARTA EKSPOZYCJI ZAWODOWEJ NA KREW LUB IPIM
72. RAPORT WSTĘPNY O PODEJRZENIU LUB WYSTĄPIENIU OGNISKA EPIDEMICZNEGO
73. RAPORT KOŃCOWY Z WYGASZENIA OGNISKA EPIDEMICZNEGO
74. ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE
75. ZLECENIE DLA PIELĘGNIARKI/POŁOŻNEJ – ŚRODOWISKOWEJ/RODZINNEJ
76. KARTA INFORMACYJNA UDZIELENIA PIERWSZEJ POMOCY DORAŻNEJ
77. KARTA WIZYTY AMBULATORYJNEJ
78. INFORMACJA DLA LEKARZA POZ / LEKARZE KIERUJĄCEGO
79. KARTA UDAROWA
80. RAPORT ZLECEŃ ILOŚCI BADAŃ DIAGNOSTYCZNYCH
81. RAPORT ZLECEŃ KOSZTÓW BADAŃ DIAGNOSTYCZNYCH
82. ZLECENIE NA ZAOPATRZENIE W ŚRODKI POMOCNICZE PRZYSŁUGUJĄCE COMIESIĘCZNIE
83. ZLECENIE NA ZAOPATRZENIE W WYROBY MEDYCZNE
84. ZLECENIE WYKONANIA BADANIA PATOMORFOLOGICZNEGO
85. SKIEROWANIE DO PORADNI SPECJALISTYCZNEJ
86. SKIEROWANIE DO PRACOWNI DIAGNOSTYCZNEJ
87. SKIEROWANIE DO SZPITALA
88. DOBOWY PROFIL GLUKOZY
89. KARTA ZGŁOSZENIA NOWOTWORU ZŁOŚLIWEGO
90. ZLECENIE NA LOTNICZY TRANSPORT SANITARNY
91. OŚWIADCZENIE – UPOWAŻNIENIE PACJENTA/ PRZEDSTAWICIELA USTAWOWEGO
92. OŚWIADCZENIE O PRZYSŁUGUJĄCYM ŚWIADCZENIOBIORCY PRAWIE DO ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ
93. OŚWIADCZENIE O PRZYSŁUGUJĄCYM ŚWIADCZENIOBIORCY PRAWIE DO ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ SKŁADANE PRZEZ PRZEDSTAWICIELA USTAWOWEGO ALBO OPIEKUNA PRAWNEGO LUB FAKTYCZNEGO