

UWAGA! Jeżeli pacjent jest leczony na kilku oddziałach, poniższe informacje wpisuje się osobno dla każdego pobytu na oddziale.

Przebywał na oddziale

Nazwa:

Kod

--	--	--	--

--	--	--	--

(VII)

(VIII)

Data przyjęcia na oddział

rok				mies.		dzień	

Data wypisu z oddziału

rok				mies.		dzień	

<p>Choroba zasadnicza według rozpoznania klinicznego*</p> <p>(przyczyna)</p> <table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> <tr> <td colspan="4"> </td> <td colspan="2">•</td> <td colspan="2"> </td> </tr> </table> <p>V-Y</p> <table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> <tr> <td colspan="4"> </td> <td colspan="2">•</td> <td colspan="2"> </td> </tr> </table> <p>**</p> <table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> <tr> <td colspan="4"> </td> <td colspan="2">•</td> <td colspan="2"> </td> </tr> </table>													•																•																•				<p>Choroby współistniejące*</p> <table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> <tr> <td colspan="4"> </td> <td colspan="2">•</td> <td colspan="2"> </td> </tr> </table> <table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> <tr> <td colspan="4"> </td> <td colspan="2">•</td> <td colspan="2"> </td> </tr> </table> <table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> <tr> <td colspan="4"> </td> <td colspan="2">•</td> <td colspan="2"> </td> </tr> </table>													•																•																•			
				•																																																																																													
				•																																																																																													
				•																																																																																													
				•																																																																																													
				•																																																																																													
				•																																																																																													
Zabiegi operacyjne i procedury***																																																																																																	
<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> <tr> <td colspan="4"> </td> <td colspan="2">•</td> <td colspan="2"> </td> </tr> </table> <table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> <tr> <td colspan="4"> </td> <td colspan="2">•</td> <td colspan="2"> </td> </tr> </table> <table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> <tr> <td colspan="4"> </td> <td colspan="2">•</td> <td colspan="2"> </td> </tr> </table>													•																•																•				<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> <tr> <td colspan="4"> </td> <td colspan="2">•</td> <td colspan="2"> </td> </tr> </table> <table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> <tr> <td colspan="4"> </td> <td colspan="2">•</td> <td colspan="2"> </td> </tr> </table> <table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> <tr> <td colspan="4"> </td> <td colspan="2">•</td> <td colspan="2"> </td> </tr> </table>													•																•																•			
				•																																																																																													
				•																																																																																													
				•																																																																																													
				•																																																																																													
				•																																																																																													
				•																																																																																													

Lekarz odpowiedzialny za wypełnienie karty

Pieczętka

Podpis

* Według Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych – Rewizja dziesiąta.

** Kod dodatkowy stosowany zgodnie z Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych - Rewizja dziesiąta.

*** Według Międzynarodowej Klasyfikacji Procedur Medycznych II edycji.