

.....
Pieczęć jednostki.....
Data

Nazwisko i imię

Termin zgłoszenia się do przyjęcia..... godz.

Pacjent został szczegółowo poinformowany co do aktualnego stanu epidemicznego i jest świadomy zagrożenia związanego z hospitalizacją w czasie zwiększonego ryzyka transmisji chorób infekcyjnych.

Pacjent został poinformowany i zobowiązuje się do przestrzegania zasad sanitarno-epidemiologicznych podczas pobytu w Oddziale Chorób Wewnętrznych i Diabetologii (w szczególności noszenia maseczki w pomieszczeniach zamkniętych, utrzymywania dystansu, dezynfekcji rąk, ewentualnego czasowego ograniczenia odwiedzin oraz zakazu opuszczania Oddziału bez pozwolenia personelu).

**KARTA PRZYGOTOWANIA PACJENTA PRZYJMOWANEGO
DO ODDZIAŁU CHOROÓB WEWNĘTRZNYCH I DIABETOLOGII**

Przygotowanie:

- Należy być na czczo, po przyjęciu porannej porcji leków (ok. 6-tej; leki można popić małą ilością wody).
- Osoby chorujące na cukrzycę mają pozostać na czczo, bez porannej dawki insuliny i leków p/cukrzycowych.

Należy przynieść:

- **Skierowanie do szpitala** (w wersji papierowej lub kod skierowania).
- **Dokument tożsamości** (dowód osobisty, paszport, prawo jazdy lub legitymację szkolną w przypadku osób, które nie ukończyły 18-tu lat) lub ważny dokument uprawniający do bezpłatnego leczenia w przypadku braku potwierdzenia ubezpieczenia przez system eWUŚ. Jeśli takiego dokumentu Pacjent nie posiada, składa pisemne oświadczenie o przysługującym mu prawie do świadczeń opieki zdrowotnej.
- **Laboratoryjny wynik grupy krwi – oryginał** - wskazana grupa krwi potwierdzona (dwukrotne badanie).
- **Dokumentację medyczną** (poprzednie wypisy ze szpitali, wyniki badań laboratoryjnych i obrazowych, opisy ambulatoryjnych konsultacji medycznych, w przypadku cukrzycy: dzienniczek samokontroli glikemii, aktualnie używane wstrzykiwacze do insuliny, glukometr, w przypadku nadciśnienia tętniczego: dzienniczek samokontroli RR).
- **Aktualny spis leków**, które pacjent zażywa – wypełnić wg załączonego schematu na następnej stronie.
- Piżamę, kaptcie, klapki pod prysznic, ręczniki, przybory toaletowe, własne sztućce, okulary do czytania oraz aparat słuchowy – jeśli są potrzebne, monety w przypadku chęci oglądania TV (płatna).
- **Prosimy nie zabierać do szpitala** rzeczy wartościowych (biżuterii, kart płatniczych, itd.). Wiąże się to z koniecznością oddania ww. rzeczy do depozytu szpitalnego, bądź przekazania najbliższej rodzinie w dniu przyjęcia.
- **W przypadku przeziębienia, infekcji przebiegającej z gorączką** należy niezwłocznie powiadomić lekarza izby przyjęć o chorobie w celu ustalenia kolejnego terminu planowej hospitalizacji po zakończeniu choroby infekcyjnej.
- W razie braku wolnych miejsc w oddziale, zostanie ustalony nowy, możliwie szybki termin przyjęcia.
- W przypadku rezygnacji z umówionego terminu przyjęcia prosimy o kontakt telefoniczny.
- **Izba przyjęć - Szpital „MCZ” S.A. w Lubinie - budynek D-40, gabinet nr 7, nr tel. 76/ 846 04 06 lub sekretariat 76/846 02 53. Prosimy zgłaszać się na wyznaczoną godzinę.**

Opracowano na potrzeby pacjentów przyjmowanych do Oddziału Chorób Wewnętrznych i Diabetologii.
Obowiązuje od dnia 01.03.2025 r.
Opracował: Bartosz Bednarkiewicz

SPIS LEKÓW

Nazwa leku	Dawka (mg)	Sposób przyjmowania