



KARTA PRZEKAZANIA PACJENTA (KPP)

1. Imię i nazwisko:.....
2. Pesel:.....
3. Adres zamieszkania:.....
.....
4. Dowód ubezpieczenia zdrowotnego.....
5. Opiekun chorego:.....
6. Kontakt telefoniczny:.....
7. Choroba podstawowa:.....
8. Diagnoza pielęgniarska:.....
.....
.....
9. Dodatkowe informacje (przekazanie kluczy, kod do domofonu, możliwość zaparkowania samochodu, obecność zwierząt w domu, i inne).....
.....
.....

Miejscowość, Data

.....

Podpis pielęgniarki kierującej

.....

Wstępna ocena stanu pacjenta oraz zarys planowanej pomocy*

.....
.....
.....

Miejscowość, Data

.....

Podpis pielęgniarki Organizatora

.....