

**Oświadczenie**

Ja niżej podpisany(a) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Uniwersyteckie Centrum Okulistyki i Onkologii w Katowicach zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych Dz.U. nr 133, poz 883, w celach medycznych oraz statystycznych. Zostałem/am poinformowany/a o prawie wglądu do moich danych oraz ich poprawiania, a także o dobrowolności obowiązku podania moich danych.

.....  
(podpis pacjenta lub opiekuna)

1. Upoważniam Pana(ia) ..... do odbioru mojej dokumentacji w przypadku mojej śmierci.  
2. Nikogo nie upoważniam do uzyskania dokumentacji medycznej po mojej śmierci.

.....  
(podpis pacjenta lub opiekuna)

Wyrażam zgodę na proponowane zabiegi wynikające z podjęcia leczenia.

.....  
(podpis pacjenta lub opiekuna)

Wyrażam zgodę na proponowane procedury medyczne wynikające z podjęcia leczenia.

.....  
(podpis pacjenta lub opiekuna)

Ja niżej podpisany

.....  
Imię

.....  
Nazwisko

Oświadczam, że jestem członkiem ..... Oddziału Wojewódzkiego NFZ.

Zobowiązuje się do nie opuszczania terenu Uniwersyteckiego Centrum Okulistyki i Onkologii w Katowicach w trakcie hospitalizacji.

Uniwersyteckie Centrum Okulistyki i Onkologii w Katowicach oraz jego personel nie ponoszą odpowiedzialności za rzeczy wartościowe oraz osobiste pacjenta.

Rzeczy wartościowe należy przekazać do depozytu szpitalnego Izby Przyjęć.

Upoważniam do otrzymywania informacji o moim stanie zdrowia i udzielonych mi świadczeniach zdrowotnych oraz uzyskania dokumentacji medycznej

jest .....

zamieszkały w .....

tel. ....

Oświadczam, że zostałem poinformowany o prawach i obowiązkach pacjenta.

Wyrażam zgodę na umieszczenie mojego imienia, nazwiska oraz wieku na karcie gorączkowej umieszczonej przy łóżku.

Katowice, dnia .....

cd. wywiadu

Wywiad rodzinny .....

Wywiad ginekologiczny .....

Używki .....

Uczulenia .....

Stosowane leki .....

.....

.....

**Badania przedmiotowe**

Wzrost ..... Waga ..... cięplota ..... RR .....

1. Pacjent a przytomny, b ułożenie dowolne, c kontakt łatwy
  2. a Budowa prawidłowa b Odżywienie dobre.
  3. Skóra a o zabarwieniu prawidłowym. b równomiernie ukrwiona, c przeciętnie wilgotna, d prawidłowo napięta, e wykwitów, f obrzęków, g blizn. h nadmiernej siatki żylniej, j żyłaków, k zmian troficznych (ścienienia skóry, zgrubienia i nierówności paznokci itd.) nie stwierdza się. Tkanka podskórna I miernie rozwinięta, m tworów guzkowatych w jej obrębie nie stwierdza się. n Owłosienie typowe.
  4. Węzły chłonne obwodowe nie powiększone.
  5. Czaszka a wysklepiona prawidłowo, b przy palpacji i opukiwaniu niebolesna
  6. Oczy: powieki a ustawione prawidłowo, b nadążają za ruchem gałek ocznych. Spojówki c wilgotne, d ukrwione prawidłowo. Gałki oczne e osadzone, f ruchome, g napięte-prawidłowo. oczopląsu nie stwierdza się. Żrenice k okrągłe, l równe, sprawnie reagują na m światło, o białkówki niezaślone.
  7. Jama ustna. Błona śluzowa jamy ustnej i gardła, b różowa, c wilgotna, d bez wykwitów e Uzębienie uporządkowane. Język f wilgotny, g bez nalotów,. Migdałki bez nalotów.
  8. Tarczyca a niepowiększona, b prawidłowej konsystencji. c Guzków w jej obrębie nie wyczuwa się, d Niebolesna.
  9. Klatka piersiowa a wysklepiona symetrycznie b ustawiona prawidłowo, c ruchoma oddechowo.
  10. Oddech a miarowy b o częstości 14-32/ min, Odgłos opukowy a jawny, b symetryczny
  11. Odsluchowo nad polami płucnymi wdech a pęcherzykowy, b symetryczny
  12. Powłoki brzuszne wysklepione nieco poniżej poziomu klatki piersiowej, b symetrycznie
  13. a Napięcie powłok prawidłowe b Ochrony mięśniowej ani c objawu Blumberga nie stwierdza się
  14. a Bolesności, b Bębnicy, c chełbotanie, ani d oporów patologicznych nie stwierdza się.
  15. a Wątroba niepowiększona, b śledziona ani c nerki niewyczuwalne, Objaw a Chełmońskiego, b Goldflamma-ujemne.
  16. Tętno a miarowe, b dobrze napięte
- Poprawki(odchyłeń zaznaczonych wyżej) i uzupełnienia.