

Pacjent:Kod choroby: Bartel: Pielęgniarka
 Data zlecenia:* Początek realizacji** Koniec realizacji***



Miesiąc :		01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	razem	
	5.15.00.0000144																																	
	5.01.27.0800016																																	
1	89.05																																	
2	89.01																																	
3	86.289																																	
4	89.61																																	
5	93.1804																																	
6	93.1909																																	
7	93.57																																	
8	57.95																																	
9	99.2909																																	
10	99.97900																																	
11	99.97902																																	
12	99.97904																																	
13	99.97905																																	
14	99.97906																																	
15	99.97909																																	
16	99.17																																	
17	99.99909																																	
18	93.1811																																	
19	96.37																																	
20	96.39																																	
21	96.55																																	
22	97.01																																	
23	96.35																																	
24	99.87																																	
25	97.891																																	
26	99.99902																																	
27	99.999																																	
28	89.046																																	

* **Data zlecenia** – data skierowania pacjenta do opieki przez lekarza ** **Początek realizacji** - wpisujemy ostatni dzień poprzedniego miesiąca np. 2017-12-31 *** **Koniec realizacji** – wpisujemy **ZAWSZE ostatni dzień miesiąca** , w którym są realizowane wizyty np. 2018-01-31, mimo iż ostatnia wizyta odbyła się 2018-01-30 Na karcie oceny świadczeniobiorcy wg skali Barthel wpisujemy datę z **ostatniej wizyty np. 2018-01-30 UWAGA!** Jeśli pacjent w danym miesiącu był w szpitalu, to nie wykazujemy wizyt łącznie! **Nie wchodzimy do pacjenta w dniu jego wyjścia ze szpitala.**
Wizyty realizujemy od następnego dnia !

Centrum Opieki Salus Sp. z o.o.
 44-253 Rybnik, ul. Jastrzębska 12
 NIP 6423204492 REGON368354833
 Nr umowy z NFZ 124/214138
 cz. I-000000195759, cz. V-01, cz. VII.....
 Pielęgniarska Opieka Długoterminowa