



Karta kwalifikacyjna pacjenta po leczeniu onkologicznym skierowanego na rehabilitację w Klinice Uzdrowskiej „Pod Tężniami” w Ciechocinku.

1. **Dane Pacjenta:** Imię, nazwisko, PESEL, adres.

.....
.....

2. **Dane Lekarza Wystawiającego:** Imię, nazwisko, specjalizacja, pieczętka i podpis.

.....

3. **Rozpoznanie Onkologiczne:** Dokładny typ nowotworu, stadium zaawansowania, data rozpoznania, wyniki histopatologii.

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

4. **Data zakończenia leczenia:**

5. **Historia Leczenia:** Przebyte zabiegi (operacje, chemioterapia, radioterapia), daty, stosowane leki.

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

6. **Stan Ogólny i Funkcjonalny:** Wyniki badań (morfologia, CRP), ocena wydolności, obecność powikłań, stopień niepełnosprawności, samodzielność np. Czy pacjent ma przeciwwskazania do wysiłku fizycznego. Jeśli tak to jakie?

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

7. **Wskazania do Uzdrowiska:** Działanie czynników uzdrowiskowych, np. poprawa wydolności oddechowej, odporności, redukcja skutków ubocznych leczenia. Obrzęki, blizny.

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

8. **Przeciwwskazania do leczenia balneologicznego/fizykoterapii**

Przeciwwskazania ogólne (np. ostre stany zapalne, niewydolność krążenia) i onkologiczne (np. przerzuty, wysoka progresja), wydolność ogólna.

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

9. **Zalecenia Uzdrowiskowe:** Proponowany typ leczenia (balneoterapia, rehabilitacja, psychoterapia), czas trwania, rodzaj zabiegów, wskazania, p/wskazania do grup zabiegów

Kinezyterapia: **tak**..... **nie**.....

Fizykoterapia na obszar odległy **tak**..... **nie**.....

Masaże na obszar odległy **tak**..... **nie**.....

Balneoterapia częściowa na obszar odległy **tak**..... **nie**.....

Inne, jakie?.....

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

.....

Data i podpis lekarza wypełniającego ankietę