

pieczęć jednostki wykonującej świadczenie, adres, telefon
kod, nazwa komórki organizacyjnej
numer identyfikacyjny (UMOWY) świadczeniodawcy

załącznik nr 6 do zarządzenia Nr 79/2014/DSOZ
Prezes Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 5 grudnia 2014 r

"CONEXUS" SPECJALISTYCZNY ZESPÓŁ OPIEKI
ZDROWOTNEJ SPÓŁKA CYWILNA
"CONEXUS" SPECJALISTYCZNY ZESPÓŁ OPIEKI
ZDROWOTNEJ SPÓŁKA CYWILNA
KR-I: 000000018076, Regon: 812023604
72-600 ŚWINOUJŚCIE, UL. JAROSŁAWA DĄBROWSKIEGO
4

Data: 2024-05-23

Umowa z NFZ: 16-00-01403-24-03
PORADNIA NEUROLOGICZNA
72-600 ŚWINOUJŚCIE, UL. JAROSŁAWA DĄBROWSKIEGO
4

KR-VII: 007, KR-VIII: 1220, Tel: 913219136

INFORMACJA DLA LEKARZA KIERUJĄCEGO/POZ

Dane osobowe świadczeniobiorcy

C H A B I E R A

(Nazwisko)

K R Z Y S Z T O F

(Imię)

5 7 0 5 2 8 0 6 8 9 4

(Nr ewidencyjny PESEL)

Ostateczne rozpoznanie: **G44 Inne zespoły bólu głowy**
(wg ICD-10)

*Ławny głowy K82
Cerebrastenia porażona F.07*

Opis udzielonego świadczenia (obejmuje wykonanie badania):

Wytyczne dotyczące dalszego postępowania medycznego *):

- ☐ 1. wymaga dalszego leczenia w poradni specjalistycznej (dotyczy kontynuacji leczenia w dotychczasowej poradni lub innej) (specjalność)
- ☐ 2. nie wymaga aktualnie leczenia w poradni specjalistycznej (dotyczy zakończenia leczenia specjalistycznego lub skierowania do POZ celem kontynuacji opieki) (specjalność)
- ☐ 3. wydano skierowanie na hospitalizację

Wskazówki dla lekarza kierującego:

1. w zakresie diagnostyki: *po badaniach specjalistycznych -> chirurg, okulista, neurolog, psychiatra*
2. w zakresie farmakoterapii: *Stwierdzone przez pacjenta dolegliwości mają charakter z przewidywanym przebiegiem*
3. inne: *15.06.2024 Pacjent przebiega z leniem neurologicznym i chwycił się pomocy na obecnym etapie leczenia stać stabilny*

*) potrzebne
zakreślić

Data, podpis i pieczęć wykonującego świadczenie

...
72-602 SWINOUJSIE, UL JAROSŁAWA DĄBROWSKIEGO 4
....

INFORMACJA DLA LEKARZA KIERUJĄCEGO/POZ

CHABIERA KRZYSZTOF

57052806894

Ostateczne rozpoznanie **G44 Inne zespoły bólu głowy**

Zawroty głowy H82

Cerebrastenia pourazowa F.07

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

Wskazówki dla lekarza kierującego:

1. w zakresie diagnostyki: po badaniach specjalistycznych > chirurg, okulista, neurolog, psychiatra

Zgłaszane przez pacjenta dolegliwości

mają związek z przebytym urazem 15.06.2021. Pacjent pozostaje w leczeniu neurologicznym, choroba nie rokuje poprawy. Na obecnym etapie leczenia stan stabilny.

Neurolog dr Patyk-Zielińska

In English:

"CONEXUS" SPECIALIZED CARE TEAM
HEALTH SPÓŁKA CIWILNA

Date 2024-05-23

...
72-602 SWINOUJSIE, UL JAROSŁAWA DĄBROWSKIEGO 4
....

INFORMATION FOR THE REFERRING DOCTOR/POS

CHABIERA KRZYSZTOF

57052806894

Final diagnosis of **G44 Other headache syndromes**

Dizziness H82

Post-traumatic cerebrasthenia F.07

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

Tips for the referring physician:

1. in the field of diagnostics: after specialist examinations > surgeon, ophthalmologist, neurologist, psychiatrist

Symptoms reported by the patient

are related to a previous injury on June 15, 2021. The patient remains in neurological treatment, the disease shows no signs of improvement. At the current stage of treatment, the condition is stable.

Neurologist Dr. Patyk-Zielińska