

Pieczętka świadczeniodawcy

**KARTA WYWIADU ŚRODOWISKOWO- RODZINNEGO
DLA PIELEŃNIAREK I POŁOŻNYCH**

NAZWISKO i IMIĘ PESEL.....

ADRES

TELEFON

Lp.	Imię i nazwisko Osób wspólnie zamieszkujących	Data ur. /Pesel/	Stopień pokrewieństwa	Wykształcenie; Char. wyk. pracy
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

Warunki mieszkaniowe:

a) budynek: murowany; drewniany; blok; parter; piętro

b) mieszkanie: liczba izb; liczba posłań; liczba okien;
suche; wilgotne; widna; ciemne; słoneczne; nie słoneczne.

Czy jest warsztatem pracy: tak / nie

Dojście do mieszkania dobre / złe / inne przeszkody

Zaopatrzenie w wodę: wodociąg / studnia. Gaz: z sieci / butla / brak.

Ogrzewanie: centralne / piec kaflowy / płyta kuchenna / elektryczne.

Ubikacja: w mieszkaniu / na korytarzu / poza budynkiem / brak.

Zagrożenia epidemiologiczne (ze względu na miejsce zamieszkania lub zatrudnienia)

Nie Tak- jakie

Status materialny: dobry, średni, zły

Rodzina korzysta z pomocy socjalnej: PKPS / PCK / rodziny / parafii / innej .Wydolność
opiekuńcza rodziny pełna, niepełna.

Higiena mieszkanie: zadbane tak, nie, Higiena osobista: ciało , odzież czysta tak –nie

DATA

PODPIS