

Ocena stanu Pacjenta do celów jego kwalifikacji do fizjoterapii domowej, według skali opartej na skali Rankina, zgodnie z załącznikiem nr 2 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu rehabilitacji leczniczej (Dz.U. 2013 poz.1522 z późn. zm.) – tekst jednolity na podstawie Obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie obwieszczenia jednolitego tekstu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu rehabilitacji leczniczej z dnia 30 stycznia 2018 r. (Dz.U. 2018 poz. 465)

Nazwisko i imię Pacjenta

SKALA RANKINA

Stopień skali	Opis stopnia
0	Pacjent nie zgłasza skarg.
1	Pacjent zgłasza niewielkie skargi, które nie wpływają w sposób istotny na jego tryb życia.
2	Niewielki stopień inwalidztwa. Objawy nieznacznie zmieniają dotychczasowy tryb życia, lecz nie ograniczają możliwości samodzielnego funkcjonowania. Nie jest zależny od otoczenia.
3	Średni stopień inwalidztwa. Objawy znacznie zmieniają dotychczasowy tryb życia i uniemożliwiają całkowicie niezależne funkcjonowanie.
4	Dość ciężki stopień inwalidztwa. Objawy zdecydowanie uniemożliwiają samodzielne życie. Nie jest konieczna ciągła opieka i pomoc osoby drugiej.
5	Bardzo ciężki stopień inwalidztwa. Pacjent całkowicie zależny od otoczenia. Konieczna stała pomoc osoby drugiej.

Ocena Lekarza kierującego wg skali RANKINA	Data oceny	Pieczętka imienna lekarza kierującego i podpis
..... pkt	