



KLINIČNA POT (BOL KP 04)

UREJANJE DOKUMENTACIJE POKOJNIH IN OBVEŠČANJE SVOJCEV

PODATKI pokojnega pacienta:

Priimek in ime: _____

Datum rojstva: _____ Enota: _____

IZPOLNI MEDICINSKA SESTRA			ODMIKI
1.izpolnjen OB BOLOP01 28- Urejanje dokumentacije pokojnih in obveščanje svojcev	DA	NE	
2.Izpolnjen OB Popis stvari umrlega	DA	NE	
3.Popis stvari umrlega je skladen popisom prevzetih stvari ob sprejemu	DA	NE	
4.Dokumentacija predana zdravniku, ki je ugotovil smrt	DA	NE	
Podpis medicinske sestre			

IZPOLNI LEČEČI (DEŽURNI) ZDRAVNIK			ODMIKI
1.Obveščenosť svojcev/ skrbnikov/institucije	DA	NE	
2.Obvestilo o prevzemu pokojnega pacienta in njegovih stvari	DA	NE	
3.Odrejena obdukcija	DA	NE	
4.Dokumentacija predana MS na oddelku ali v sprejemno pisarno	DA	NE	
Podpis zdravnika			

IZPOLNI MEDICINSKA SESTRA			ODMIKI
1. Prenos BOL KP 04 v sprejemno pisarno.	DA	NE	
Podpis medicinske sestre			

IZPOLNI ZDRAVSTVENA ADMINISTRATORKA			ODMIKI
1. Klic svojcev po 12 urah	DA	NE	
2. Pokojnik ni bil odpeljan v roku 24 ur iz BT	DA	NE	
3. Prevoz izvedlo Komunalno podjetje Velenje	DA	NE	
4. Vpis podatkov pogrebne službe	DA	NE	
5. Podpis pooblašene osebe, ki je predala pokojnika z datumom in uro	DA	NE	
6. Podpis prevzemnika pokojnika (pogrebna služba) – datum in ura prevzema	DA	NE	
7. Izpolnjena BOL KP 04 vložena v fascikel v sprejemni pisarni.	DA	NE	
Podpis zdr.administratoke/ med.sestre			

Krepko izpisan odgovor zahteva obrazložitev v tabeli odmiki.

BOL KP 04