Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach

ZAKŁAD AMBULATORYJNYCH ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH
Poradnia Diabetologiczna
ul. Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce
Telefon: 413456325 wew. 15
Kody resortowe: Część I: 000000014597, Część V: 24, Część VII: 254

Kielce, 22-07-2026

INFORMACJA DLA LEKARZA KIERUJĄCEGO/POZ

Dane osobowe świadczeniobiorcy

Nazwisko i imię: Basiak Maciej **PESEL: 08272208696**

Ostateczne rozpoznanie (wg ICD-10): **E10.9 - Cukrzyca insulinozależna (bez powikłań)**

Pozostałe rozpoznania: **E06.3 - Zapalenie tarczycy autoimmunologiczne**

Opis udzielonego świadczenia (obejmuje wykonane badania, sposób leczenia)

WAGA 79,8 KG, WZROST 183,6 CM RR 112/81 HR 107 POZIOM GLUKOZY Z GODZ 08:00 LIBRE- 97
HOSPITALIZOWANY W TUTEJSZYM ODDZIALE W MAJU 2026- KARTA W ZAŁĄCZENIU
HbA1c SZPITAL Z MAJA; 8,79%

Imię i nazwisko: Maciek Basiak
Data urodzenia: 22/07/1997
Okres raportowania: 09/07/2026 - 22/07/2026 (14 dni)
Wygenerowano: 22/07/2026
Czas aktywności czujnika: 48,0%
Statystyki stężenia glukozy i wartości docelowe
Średnie stęż. glukozy: 279 mg/dL
Wskaźnik kontroli stężenia glukozy (GMI): 10,0% lub 86 mmol/mol
Zmienność stężenia glukozy (% CV): 31,9%
Zakres docelowy: 70 – 180 mg/dL
Czas w zakresach
Bardzo wysokie: >250 mg/dL --- 63%
Wysoka: 181 - 250 mg/dL --- 23%
Zakres docelowy: 70 – 180 mg/dL --- 14%
Niska: 54 - 69 mg/dL --- 0%
Bardzo niskie: <54 mg/dL --- 0%
Stan ogólny dobry, osłuchowo serce i płuca bez zmian, brzuch miękki, bez oporów patologicznych, na skórze brzucha przerosty poinsulinowe mniejsze.
Raport z pompy w załączeniu DDI 100-120j j, baza 40,5j, przeliczniki 2,/WW na wszystkie posiłki, na podwieczorek 1,8j/WW
Podaje 2 bolusy/dobę. Konieczne regularne bolusy.
Reedukowano chłopca i mamę odnośnie adaptacji dawek insuliny, zmiany miejsc wkłucia.
Dalsza opieka u Diabetologa -skierowanie wydano, wydano kartę przekazania. Wyrównanie niedostateczne HbA1C 8,3%.
Acenton +/-

Wytyczne dotyczące dalszego postępowania medycznego:

☑ 1. wymaga dalszego leczenia w poradni specjalistycznej (dotyczy kontynuacji leczenia w dotychczasowej poradni lub innej)

Specjalność: Poradnia diabetologiczna

☐ 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

2. w zakresie farmakoterapii (w tym środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego)

Liprolog 120-150 j

3. inne (w tym wyroby medyczne oraz wizyty kontrolne)

R.05.02

lek. Kinga Maciąg-Gralec
specjalista pediatrii
specjalista endokrynologii
dziecięcej
[illegible]7005

.....

Data, nadruk lub pieczątka wykonującego świadczenie, zawierające imię i nazwisko, nr prawa wykonywania zawodu oraz podpis