Meno a priezvisko klienta titul :

Predpokladaný nástup do Domov Lienka :

Telefónne číslo klienta : PIN PUK

1.kontakt meno priezvisko t.č.

2.kontakt

Alergia:

Diéta :

Obvodný lekár + telefónny kontakt :

Odborný lekár

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Meno priezvisko | odbornosť | Tel.kontakt | Posledná kont. | Termín kont. |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Zoznam liekov a dávkovanie / meno lekára ktorý daný liek predpisuje /

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| liek | dávkovanie | Kto ordinoval |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Inkontinenčné pomôcky - ktorý lekár predpisuje a aké , množstvo , dátum ak je opakovaný rp

Ak nechávate klientovi cennosti / telefón , náušnice , hodiny... / prosím napísať

Kompenzačné pomôcky zoznam a prosím označiť všetko menom / inv.vozík , barle , .../

Návyky klienta o ktorých by sme mali vedieť.... ako vyzerá bežný deň klienta...prosím opísať

Prosím osobné veci označiť priezviskom / oblečenie , telefón , nabijačka.../