SZOCIÁLIS HÁLÓ EGYESÜLET

Székhely: 7960 Sellye, Batthyány u. 4. fszt.1., Telefon: 73/580-018, • Elnök: Brlas Andrea Krisztina
Telephely: 7624 Pécs, Őz u.5. fszt. 5.., Telefon: 72/210-667, Mobil 30 468 2971, 7838 Vajszló, Batthyány u. 8.
Honlap: www.szohe.hu • E-mail: szohe9@gmail.com • Banksz.: 11731001-20143668 • Adószám: 18306703-2-02

SZAKÁPOLÁS/HOSPICE ELLÁTÁS TERVEZÉSE ÉS KIVITELEZÉSE

Beteg neve:…….. TAJ:…….

Terápiás rendelkezések	Gyógyszerek (neve, adagja, gyakorisága, a bejuttatás módja):	
Ápolási diagnózisok:	**Tervezett tevékenység:**	**Célok, várható eredmények:**
Mozgás: …….	……	…….
Önellátás: ……..	……	…….
Seb, Stoma**:** ……..	……	…….
Fájdalom**:** ……..	……	……
Egyéb: ……...	……	……
tervezett vizitek megoszlása és gyakorisága	Szakápolás: …….. Gyógytorna: ……. Elektroterápia: …….. Logopédia: …….	
hospice ellátás esetén kitöltendő	Fájdalomcsillapítás:……..... ..... Mentálhigiénés gondozás tanácsadás: ……... …… Diétás gondozás, tanácsadás: …… …… Szociális tevékenységek szervezése: ……. ……	

Dátum: ……

…… ……

háziorvos

szakápolásért felelős szolgálat vezetője