

Je schopný chôdze bez cudzej pomoci	ÁNO - NIE
Je pripútaný trvale - prevažne na posteľ	ÁNO - NIE
Je schopný sám sa obslúžiť	ÁNO - NIE
Pomočuje sa: trvale	ÁNO - NIE
občas	ÁNO - NIE
v noci	ÁNO - NIE
Potrebuje lekárske ošetrovanie: trvale	ÁNO - NIE
občas	ÁNO - NIE
Je pod dohľadom špecializovaného oddelenia NsP (napr. interné, pľúcne, neurologické, ...)	ÁNO - NIE
Potrebuje osobitnú starostlivosť - akú:	

Prehľad o užívaných liekoch

	ráno	obed	večer
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Dňa:

podpis a pečiatka lekára