

Dom Seniora Magnolia w Lęborku - notatka ze spotkania z dnia

Imię i Nazwisko	Adres
Lek. Rodzinny	Wiek
Osoba reprezentująca/ pokrewieństwo	
Telefon / e-mail	
Data przyjazdu	

Lp	Nazwa	Tak	Nie	UWAGI
Czynniki Fizyczne				
1	St. Sprawności / osoba leżąca			
2	Wózek / chodzik /			
3	Odleżyny			
4	Zachowanie w nocy (spanie)			
5	Samodzielne spożywanie pokarmów			
6	Cukrzyca			
7	Nadciśnienie			
8	Skala Bartel			
9	PEG (sonda) Cewnik			
10	Cewnik			
11	Zawał serca			
12	Udar mózgu			
13	Nowotwór			
14	Szpital - pobyty/powód			
15	Postępowanie Sądowe			
16	Kontrolowanie czynności fizjologicznych			
17				
18				
19				
Czynniki Psycho-fizyczne				
16	Kontakt werbalny			
17	Alzheimer, Parkinson			
18	Agresja słowna, fizyczna			
19	Demencja, otępienie			
20	Alkohol, Papierosy			
21	Stopień współpracy			
22	Depresja / Myśli samobójcze			
23				

- | | |
|-----------------|-------------------------------|
| Pokój 1-os | 1) lekarstwa |
| Pokój 2-os | 2) pieluchomajtki |
| Pokój 3-os | 3) pielęgnacja osobista |
| Apartament 2-os | 4) transport |
| | 5) konsultacja psychiatryczna |