pieczątka

Karta odwiedzin pielęgniarskich w środowisku

Nazwisko rodziny ..... Rodziny obecnie współzamieszkujące

Nazwisko	Nazwisko

Adres .....
(front, oficyna, prawa, lewa, poprzeczna, suterena, piętro)

B u d y n e k : murowany, drewniany. M i e s z k a n i e: liczba izb- , osób- ,posłań- ,liczba okien , Suche, wilgotne widne, ciemne, słoneczne, niesłoneczne . Czy jest zarazem warsztatem pracy - tak, nie . P o d ł o g a : drewniana, kamienna , klepisko. Z a o p a t r z e n i e w w o d ę : wodociąg , studnia . O g r z e w a n i e : centralne, piec kaflowy, płyta kuchenna.
U b i k a c j a : w mieszkaniu, na korytarzu, w podwórzu, wspólna, oddzielna, skanalizowana, nie *)

Data	Wywiad. Krótki opis pracy w środowisku, zalecenia **) i podpis pielęgniarki

Uwaga: wypełniać długopisem lub ołówkiem kopiowym.

*) właściwe podkreślić, **) zalecenia pisać od nowego wiersza i wyraz „zalecenia" podkreślić.

Mz/Og-7 zlec. 171/97 REMI tel./fax (33) 818 39 96, www.remi.com.pl

WZÓR

Data	Wywiad. Krótki opis pracy w środowisku, zalecenia **) i podpis pielęgniarki

**) zalecenia pisać od nowego wiersza i wyraz „zalecenia" podkreślić.

WZÓR