



REPUBLIKA SLOVENIJA

Varstveno delovni center Tončke Hočevar

Vodnikova 56, 1107 LJUBLJANA

ZDRAVIŠKO SPRIČEVALO ZA SPREJEM V INSTITUCIONALNO VARSTVO

Žig ali naslov zdravstvene ustanove:

1. OSEBNI PODATKI
IME IN PRIIMEK
NASLOV STALNEGA BIVALIŠČA
DATUM ROJSTVA

2. ZDRAVSTVENO STANJE			
DIAGNOZE			
POKRETNOST nepokreten/a	<input type="checkbox"/> popolna	<input type="checkbox"/> delna	<input type="checkbox"/>
PSIHIČNO STANJE	<input type="checkbox"/> orientiran/a	<input type="checkbox"/> delno orientiran/a	
KONTINENCA	<input type="checkbox"/> kontinenca	<input type="checkbox"/> inkontinenca	
POMOČ IN POSTREŽBA DRUGE OSEBE	<input type="checkbox"/> ni potrebna	<input type="checkbox"/> je potrebna pri umivanju	
	<input type="checkbox"/> je potrebna pri oblačenju	<input type="checkbox"/> je potrebna pri hranjenju	



REPUBLIKA SLOVENIJA

Varstveno delovni center Tončke Hočevar

Vodnikova 56, 1107 LJUBLJANA

ALI IMA ŽE UVEDEN DODATEK ZA POMOČ IN POSTREŽBO?

NE DA – popolni DA –
delni

MEDICINSKA POMOČ ni potrebna je potrebna

KAKŠNA MEDICINSKA POMOČ JE POTREBNA?

DOSEDANJA TERAPIJA

DIETNA PREHRANA ni potrebna je potrebna (kakšna?)

VZROK ZA SPREJEM V DOMSKO OSKRBO IN DRUGE PRIPOMBE

DATUM

Podpis zdravnika
