

II. ÁPOLÁSI LAP

Beteg neve: _____		TAJ szám: _____		Részleg, kórterem: _____			
Dátum	Az orvos rendeléseit: gyógyszerek, vizsgálatok	Ápoló aláírása	Ápoló aláírása	Ápoló aláírása	Ápoló aláírása	Ápoló aláírása	Ápoló aláírása
Vizit							
Délután							
Délután							
Ejszaka							

Ápolási folyamat

II. ÁPOLÁSI LAP

Beteg neve: _____		TAJ szám: _____		Részleg, kórterem: _____	
Dátum		Ápoló aláírása		Ápoló aláírása	
Az orvos rendelése: gyógyszerek, vizsgálatok					
Vizit					
Ápolási folyamat	Délután				
Éjszaka	Délután				