

ÁTHELYEZÉSI ÁPOLÁSI LAP

Beteg neve: _____ Születési éve: _____

Felvétel időpontja: _____
év, hó, nap, óra, perc

Áthelyezés Osztályra
időpontja: _____
év, hó, nap, óra, perc

Diagnózis: _____

Jelenlegi ápolási státusz:

RR: Hgmm

P: /min

T.: °C

Tudati állapot:

☐ tiszta

☐ zavart

☐ eszméletlen

Önellátó képessége:

☐ teljesen önellátó

☐ segítségre szorul

☐ teljes ellátást igényel

Étrend:

Folyamatban lévő vizsgálatok:

Ápolási esemény:

A beteg az alábbi személyes tárgyait viszi magával: