

Ime i prezime		
Dijagnoze		
Terapije		
Duševno oboljenje	a) postoji – koje	b) ne postoji
Zarazno oboljenje	a) postoji – koje	b) ne postoji

Kontinencija

- a) kontinentan/a
- b) inkontinentan/a

Pokretljivost

- a) pokretan/a
- b) nepokretan/a
- c) uz pomagalo – koje _____

Psihičko stanje – orijentiranost u prostoru i vremenu

- a) orijeniran/a
- b) djelomično orijentiran/a
- c) dezorijentiran/a

Pomoć i njega druge osobe

- a) nije potrebna
- b) potrebna je
 - kod osobne higijene
 - kod oblačenja
 - kod hranjenja
 - kod kretanja
 - kod uzimanja propisane terapije

Alergije na lijekove ili hranu _____

Ime i prezime liječnika _____

Kontakt telefon/e-mail liječnika _____

Datum _____

Potpis i faksimil liječnika