

.....
(Imię, nazwisko)

Jeziora Wielkie,

.....
(adres zamieszkania)

88-324 Jeziora Wielkie

CZYNNOŚCI WYKONYWANE PODCZAS OPIEKI NAD:

.....
(Imię i nazwisko osoby wymagającej opieki)

X	NAZWA CZYNNOŚCI
	Higiena
	Prowadzenie do toalety
	Wymiana pielucho - majtek
	Smarowanie kremami przeciw odparzeniom
	Przygotowanie ubrań, ubieranie
	Mierzenie ciśnienia
	Mierzenie poziomu cukru
	Podawanie leków
	Przygotowanie i podawanie posiłków
	Sprzątanie, pranie, prasowanie
	Wizyty lekarskie
	Opłacanie rachunków
	Robienie zakupów, realizacja recept
	Załatwianie spraw urzędowych
	Wyjścia na spacer
	Przygotowanie i przynoszenie opału, palenie w piecu
	Masaże, oklepywanie

INNE ISTOTNE INFORMACJE:

.....

.....
(podpis opiekuna)