

## **Табель учета ежедневно оказываемых социально-медицинских услуг за 2017**

Получатель услуг \_\_\_\_\_, дата рождения \_\_\_\_\_, комната \_\_\_\_\_, дата поступления \_\_\_\_\_, степень нуждаемости в посторонней помощи \_\_\_\_\_



ме ро пр ия ти я												
В ы яв ле ни е от кл он ен ий	Лабораторные обследования											
	Вызов узкого специалиста											
	Вызов скрой помощи											
	Госпитализация											
	Выездное обследование											
	Консультация родственников											
<b>ИТОГО</b>												

**Примечание:**

1. **Контроль веса тела** проводится не чаще 1 раза в неделю и не реже 1 раза в месяц.
2. **Общее самочувствие:** норма – «н», ухудшение – «у/х», улучшение – «у/л».
3. **Фиксируются любые жалобы:** головная боль – г/б., боль в животе -б/ж, общее самочувствие - о/с, и так далее, чтобы было понятно врачу.
4. **ЛФК, массаж и ИПР** (индивидуальная программа реабилитации) при их назначении фиксируются даты проведения.

(ФИО) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_

заполняется медсестрой

# **Табель ежедневного учета оказываемых социально-бытовых услуг за 2017**

Получатель услуг \_\_\_\_\_, дата рождения \_\_\_\_\_, комната \_\_\_\_\_, дата поступления \_\_\_\_\_ степень нуждаемости в посторонней помощи \_\_\_\_\_

























сст ан ов ле ни ю ...																	
<b>И т о го</b>																	

**условные обозначения и расшифровка услуги:** **ТВ** – телевизор (предоставление – сколько часов), **TK** - тревожная кнопка, **СТ** - сотовый телефон (зарядка), **TCP** – технические средства реабилитации, **м/и** – мягкий инвентарь, **ЛПУ**- лечебно-профилактическое учреждение.

**использование условных обозначений:** Работа по восстановлению... **п/п** –прим пищи, **л/г** – личная гигиена, **п/д** - передвижение

---

заполняется младшим обслуживающим персоналом (ФИО) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_