

DENNÍ HLÁŠENÍ NLZP

Datum

2019

NLZP VE SLUŽBĚ				PŘEDÁNÍ A PŘEVZETÍ SLUŽBY	
ranní /denní		Jméno	skupinová péče /pokoj/	PŘEDAL - podpis	PŘEVZAL - podpis
6-14.30	1.				
6-18.30	2.				
	3.				
	4.				
	5.				
odpolední					
noční					
18.00 – 6.30					
Kontrolní záznamy				Podpis vedoucích pracovníků	

STAV OMAMNÝCH LÁTEK V TREZORU		R/D	O	N
Převzetí klíče od trezoru s OL		ano	ano	ano
Podpis o předání a převzetí opiátů				

Název:	R/D	O	N	Název :	R/D	O	N
FENTANYL 2ml				DOLFORIN 25 mg			
DIPIDOLOR 15 mg				DOLFORIN 50 mg			
MORPHIN 1% 1 ml				DOLFORIN 100 mg			

PŘÍJEM	PROPUŠTĚNÍ	PŘEDÁNÍ	PŘEVZETÍ	ÚMRTÍ
Viz STAV PACIENTŮ	→	→	→	→
				PROPUSTKA
				Viz sesterská dok.

ZVÝŠENÁ OŠETŘOVATELSKÁ PÉČE	
1. Viz sesterská dokumentace	2. Viz sesterská dokumentace

Večerní vizita:

CENNOSTI – jména pacientů a počet balíčků	R/D	O	N