

OŠETŘOVATELSKÁ DOKUMENTACE dle Gordonové
(studentský formulář)
Katedra ošetřovatelství LF MU

Oddělení:
Jméno studenta:
Ročník:
Datum:

VSTUPNÍ INFORMACE			
Iniciály pacienta:	Pohlaví:	Rok narození/věk:	Zaměstnání:
Datum přijetí:	Den hospitalizace:	Operační výkon:	Den operace/Operační den:
Zdroj informací:	pacient dokumentace	lékař sestra	rodina (doplně).....
Alergie:			
Hlavní lékařská diagnóza:			
Vedlejší lékařské diagnózy:			
Operace v minulosti:		Úrazy:	
p.o.	i.v.	s.c./i.m.	jiné
Medikace:		Vitální funkce:	
(v době sběru anamn. +3dni)		TK	
		P	
		D	
		TT	