

DATUM APLIKACIJE	
CIKLUS TERAPIJE	
HEMA TERAPIJE	

Nalepka pacienta

NEGOVALNA ANAMNEZA OB 1. CIKLU TERAPIJE

[illegible]

Podpis medicinske sestre:

Podpis:

NEGOVALNA ANAMNEZA OB NASLEDNJIH CIKLIH

		DA	NE	VBODNO MESTO PREJŠNJE TH			DA	NE
[REDACTED]				[REDACTED]				
[REDACTED]				[REDACTED]				
[REDACTED]				[REDACTED]				
[REDACTED]				[REDACTED]				
[REDACTED]				[REDACTED]				
[REDACTED]				[REDACTED]				
[REDACTED]				[REDACTED]				
[REDACTED]				USTNA VOTLINA			DA	NE
[REDACTED]				[REDACTED]				
[REDACTED]				[REDACTED]				
[REDACTED]				[REDACTED]				
[REDACTED]				[REDACTED]				
[REDACTED]				[REDACTED]				
[REDACTED]				[REDACTED]				
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]					
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]					

OBJEKTIVNA OCENA STANJA PACIENTA/KE (označi)

Podpis medicinske sestre:

DOKUMENTACIJA ZDRAVSTVENE NEGE PRI
APLIKACIJI SISTEMSKE TERAPIJE

MERITVE VITALNIH FUNKCIJ IN OSTALE MERITVE

ODPUST

	DA	NE	ODHOD DOMOV	DA	NE
			Podpis medicinske sestre:		

NEGOVALNO POROČILO

	DA	NE	OPOMBE / IZVEDENI UKREPI

Podpis medicinske sestre: