

Knurów, dnia

Zakres specjalistycznych usług opiekuńczych uzgodniony z Panią/Panem

.....

I. Pielęgnacja- jako wspieranie procesu leczenia w tym:		TAK/NIE*	
1.	pomoc w dostępie do świadczeń zdrowotnych,		
2.	uzgadnianie i pilnowanie terminów wizyt lekarskich, badań diagnostycznych,		
3.	pomoc w wykupywaniu lub zamawianiu leków w aptece,		
4.	pilnowanie przyjmowania leków oraz obserwowanie ewentualnych skutków ubocznych ich stosowania,		
5.	w szczególnie uzasadnionych przypadkach zmiana opatrunków, pomoc w użyciu środków pomocniczych i materiałów medycznych, przedmiotów ortopedycznych, a także w utrzymaniu higieny,		
6.	pomoc w dotarciu do placówek służby zdrowia,		
7.	pomoc w dotarciu do placówek rehabilitacyjnych.		
8.	Inne zalecone przez lekarza		

Podpis

* Wstawić x przy wskazanej usłudze