

## Karta odwiedzin pielęgniarskich w środowisku

Nazwisko rodziny .....	Rodziny obecnie współzamieszkujące
Adres .....	Nazwisko Nazwisko
(front, oficyna prawa, lewa, poprzeczna, suitterna, piętro)	

B u d y n e k : murowany, drewniany. M i e s z k a n i e: liczba izb ..... , osób ..... , postan ..... , liczba okien ..... , Suche, wilgotne, widne, clemne, słoneczne, niesłoneczne. Czy jest zarazem warsztatem pracy - tak, nie . P o d t o g a : drewniana, kamienna, klepisko. Z a o p a t r z e n i e w w o d ę : wodociąg , studnia. O g r z e w a n i e : centralne, piec kątowy, piec kuchenny. U s t e p : w mieszkaniu, na korytarzu, na podwórzu, wspólny, oddzielny, skanalizowany, nie \*)

Data	Wywiad. Krótki opis pracy w środowisku, zalecenia **) i podpis pielęgniarki

Uwaga: wypełniać długopisem lub ołówkiem kopiowym.

\*) właściwe podkreślić, \*\*) zalecenia wpisać od nowego wiersza i wyraż „zalecenia” podkreślic.

MzOg-7 zlec. 1151/11 REM Bielsko-Biala, tel. 33 499 00 30, fax 33 815 90 44, www.remlib.eu