Załącznik nr 2 do Uchwały Nr 136/VI/2013 Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych z dnia 4 grudnia 2013 r. ws. przyjęcia katalogu czynności wykonywanych przez opiekuna medycznego u osoby chorej i niesamodzielnej na zlecenie i pod nadzorem pielęgniarki

Pieczątka placówki / oddziału	**INDYWIDUALNA KARTA ZLECEŃ PIELĘGNIARSKICH WYKONYWANYCH PRZEZ OPIEKUNA MEDYCZNEGO U OSOBY CHOREJ I NIESAMODZIELNEJ NA ZLECENIE I POD NADZOREM PIELĘGNIARKI**	**Nr księgi głównej .....** **Nr księgi oddziału .....**

Imię i nazwisko	**masa ciała:**	**PESEL:**	**sala :**	**kolejny nr arkusza:**
Diagnoza pielęgniarska:				

Treść zlecenia	**Data zlecenia**	**Podpis pielęgniarki**	**Data odstawienia zlecenia**	**Podpis pielęgniarki**	**POTWIERDZENIE WYKONANIA ZLECENIA**															
					Data i godz. wykonania	Podpis opiekuna	Data i godz. wykonania	Podpis opiekuna	Data i godz. wykonania	Podpis opiekuna	Data i godz. wykonania	Podpis opiekuna	Data i godz. wykonania	Podpis opiekuna	Data i godz.. wykonania	Podpis opiekuna	Data i godz. wykonania	Podpis opiekuna	Data i godz. wykonania	Podpis opiekuna

Załącznik nr 2 do Uchwały Nr 136/VI/2013 Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych z dnia 4 grudnia 2013 r. ws. przyjęcia katalogu czynności wykonywanych przez opiekuna medycznego u osoby chorej i niesamodzielnej na zlecenie i pod nadzorem pielęgniarki