Azienda USL 2 Lucca
Servizio Sanitario della Toscana

Cognome e Nome: _____

Data diNascita: ___ / ___ / _____

Letto : ____

Medicina Barga

Scheda
Pianificazione
Assistenza
Infermieristica

Respirazione	Alimentazione Idratazione	Eliminazione Urinaria Intestinale	Igiene	Movimento	Riposo Sonno	Funzione Cardio-circolatoria	Ambiente Sicuro	Comunicazione	Procedure Terapeutiche	Procedure Diagnostiche

Ora:
Firma:

__ / __
_____

Indirizzare
Guidare
Sostenere
Compensare
Sostituire

Ora:
Firma:

__ / __
_____

Indirizzare
Guidare
Sostenere
Compensare
Sostituire

Ora:
Firma:

__ / __
_____

Indirizzare
Guidare
Sostenere
Compensare
Sostituire

Ora:
Firma:

__ / __
_____

Indirizzare
Guidare
Sostenere
Compensare
Sostituire