KARTA CZYNNOŚCI PIELĘGNACYJNYCH DLA PIELĘGNIARKI OPIEKI DŁUGOTERMINOWEJ DOMOWEJ

Nazwa świadczeniodawcy: Zakład Opieki Medycznej SALUS-MED Jolanta Rusek-Bodora	pacjent:	pesel:	pielęgniarka:	realizacja/miesiąc	nr karty/rok

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
89.01																															
89.04																															
89.046																															
93.1811																															
93.1202																															
93.1205																															
93.1204																															
89.61																															
59.82																															
97.641																															
97.642																															
99.18																															
99.218																															
99.17																															
96.07																															
96.35																															
93.57																															
86.289																															
96.37																															
96.09																															
podpis pacjenta lub opiekuna - poświadczenie podpisem każdego dnia wizyty pielęgniarki																															