|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PŘEDÁNÍ SLUŽBY** | | **Datum:** |  | **Směna:** |  |
| **Iniciály klienta/ky:** | XY | **Službu předávající sestra** |  | **Službu přebírající sestra** |  |
| **SPLNĚNÉ INTERVENCE** | | | **SUBJEKTIVNÍ HODNOCENÍ PACIENTEM** | | **POZNÁMKY** |
| Doména č**.** --- | | |  | |  |
| Oš. diagnóza (kód dg): | | |
| **Splněné intervence:** | | |
| 1. | | |
| 2. | | |
| 3. | | |
| 4. | | |
| Doména č**.** --- | | |  | |  |
| Oš. diagnóza (kód dg): | | |
| **Splněné intervence:** | | |
| 1. | | |
| 2. | | |
| 3. | | |
| 4. | | |
| Doména č**.** --- | | |  | |  |
| Oš. diagnóza (kód dg): | | |
| **Splněné intervence:** | | |
| 1. | | |
| 2. | | |
| 3. | | |
| 4. | | |
| Doména č**.** --- | | |  | |  |
| Oš. diagnóza (kód dg): | | |
| **Splněné intervence:** | | |
| 1. | | |
| 2. | | |
| 3. | | |
| 4. | | |