

	Terénna opatrovateľská služba	Ev. č. formulár: CH03_06_40_00
	Formulár: Záznam o mimoriadnej situácii v TOS	Strana 1

## Záznam o mimoriadnej situácii

Poradové číslo záznamu:

Identifikačné údaje klienta terénnej opatrovateľskej služby			
<b>Priezvisko</b>		<b>Meno</b>	
<b>Dátum narodenia</b>		<b>Titul</b>	
<b>Adresa poskytovania soc. služby</b>		<b>Č. zmluvy</b>	

Dátum príhody:	Čas:	Fyziologické funkcie a stav vedomia:	
Krátky opis situácie:			
<b>Použité opatrenia:</b>			
		<b>Následky</b>	
		<b>Ktoré osoby boli upovedomené/kontaktované</b>	
		Všeobecný lekár:	
		Rýchla zdravotná služba:	
		Iná odborná pomoc:	
		<b>Dátum</b>	
		<b>Čas</b>	
Vedenie TADCH			
Rodinní príslušníci/blízke osoby			

	Meno	Funkcia	Dátum	Podpis
1.				
2.				
3.				