

Henkilötiedot

Asiakkaan nimi	Henkilötunnus
Läheisen nimi ja puhelinnumero	
Hoitopaikan/palveluntuottajan nimi ja puhelinnumero	

Esitiedot

Pitkäaikaissairaudet
Allergiat
Eristystarve
Erityisruokavalio
Hoidon rajaukset
Avun tarve päivittäisissä toiminnoissa
Kotihoidon käyntitiheys
Liikkumiskyky
Liikkumisen apuväline

Lähtetämisen syy

(Esim. mitä on tapahtunut, oireiden alku ja kehittyminen, annetut hoidot ja lääkkeet ym.)

Lähtetäjän tiedot

Nimi	Suhde asiakkaaseen
Puhelinnumero	Päivämäärä

LIITE: Ajantasainen lääkelista (Tulosta mukaan)