

IME in PRIIMEK: _____

DEPO TH	APLIKACIJA DATUM IN URA		DATUM NASLEDNJE APLIKACIJE				MERJENJE VITALNIH FUNKCIJ		OPAZOVANJE	NAVODILA APLIKACIJE DEPO TERAPIJE	PARAFA
	DATUM	URA	AMBULANTA DEPO	SPO	AMBULANTA NA PTUJU	ZD	RR	TELESNA TEŽA			



IZPOLNI MS / DMS
priprava dokumentacije pacienta
pregled ambulantnega izvida, ki ga je prinesel pacient in njegova vročitev nazaj
aplikacije depo deponije po standardu
kontrola vitalnih funkcij in spremljanje telesne teže
skrb za varnost pacienta in opazovanje
beleženje v koledarček dobljeno in naslednjo aplikacijo
dajanje navodil pacientom, ki dobivajo depo terapijo
dokumentiranje vseh opazanj pri pacientu
obveščanje zdravnika o spremembah zdravstvenega stanja pacienta