



Datele au fost colectate de la:  PACIENT  APARTINĂTOR

Asistent medical (nume)

Semnătura

**Obiectivele planului de îngrijire:**

- Menținerea adecvata a următorilor parametri: temperatură, respirație, puls, TA și SpO2;
- Combaterea durerii și a anxietății; asigurarea unei stări emoționale adecvate;
- Asigurarea măsurilor de siguranță a pacientului;
- Corectarea dezechilibrelor hidrice, metabolice, acido- bazice și calorice;
- Prevenirea complicațiilor imediate/tardive;
- Ameliorarea/vindecarea leziunilor cutanate preexistente;
- Să beneficieze de o alimentație corespunzătoare vârstei și nevoilor;
- Îmbunătățirea performanțelor fizice.

**CONSIMȚĂMĂNT:**

**Subsemnatul,..... aparținător al pacientului..... sunt de acord să colaborez cu asistentul medical pentru întocmirea Planului zilnic de îngrijire. De asemenea, am luat la cunoștință de interzicerea fotografierii/filmării în cadrul Spitalului.**

**Semnătură aparținător/pacient: .....**