



Zdravotnická dokumentace

Od dětí

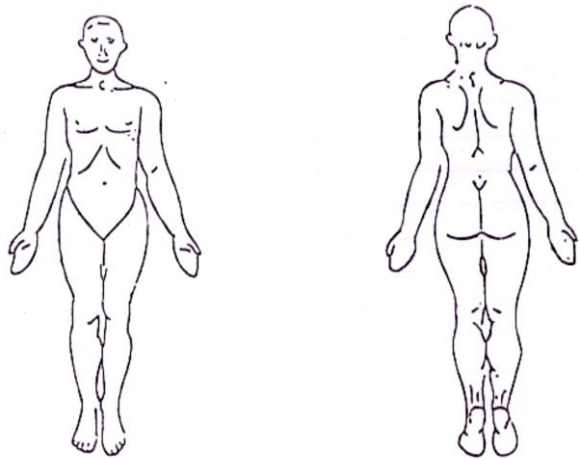
- potvrzení o zdravotní způsobilosti – ve vyhlášce
- Bezinfekčnost (zákon 258 § 9b,c)
- průkazy zdravotní pojišťovny

Od ostatních

- bezinfekčnosti
- potvrzení o zdravotní způsobilosti pro práci s dětmi

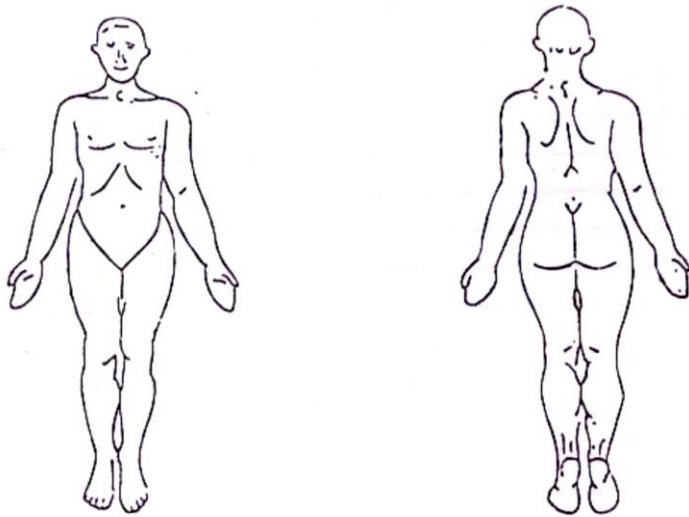
Zdravotnický deník

VZOR ZDRAVOTNÍHO DENÍKU

Jméno a příjmení					
Rodné číslo					
Základní informace o zdravotním stavu dítěte					
Pravidelně užívané léky					
Záznamy o úrazech a zdravotních obtížích					
Datum	Čas	Obtíže, příznaky	Přijatá opatření	Podpis	Poznámka

- každý záznam obsahuje: jméno dítěte, datum a čas, příznaky, provedené úkony a podpis zdravotníka
- z dokumentace musí být jasné, co bylo dítěti podáno, kdy a kolik – přesně
- lépe zapsat více než méně
- každé ošetření = nový řádek

VZOR VÝPISU ZE ZDRAVOTNÍ DOKUMENTACE

Jméno a příjmení		
		
Záznamy o úrazech a zdravotních obtížích		
Datum	Obtíže, příznaky	Přijatá opatření