

# Чек-лист для помощника по уходу

Название проекта:

Дата:

## Персональный уход

---

---

---

---

---

---

## Физическая терапия

---

---

---

---

---

---

## Уборка

---

---

---

---

---

---

## Помощник по уходу

ФИО:

Подпись:

## Активности и упражнения

Деятельность	Продолжительность

## Питание

Прием пищи	Время	Количество

## Медикаменты

Медикаменты	Время	Дозировка

## Гигиенические процедуры


## Принадлежности


## Заметки

---

---

---

---

---