**Meranie telesnej teploty prijímateľa opatrovateľskej služby**

podľa pandemického plánu MPSVR SR pri poskytovaní terénnej opatrovateľskej služby.

Poskytovateľ opatrovateľskej služby /obec/: ...........................................................................

Mesiac ....................................... rok 2020/2021

Prijímateľ opatrovateľskej služby:

Meno, priezvisko: ......................................................................

Opatrovateľ/ka, ktorý/á meranie teploty prijímateľa opatrovateľskej služby vykonal/a

Meno, priezvisko: ........................................................................

Zatupujúci/a opatrovateľ/ka: meno, priezvisko[[1]](#footnote-1): ........................................................................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dátum** | **Čas** | **Nameraná teplota** | **Podpis opatrovateľa/ky** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. V prípade zástupu, záznam vykoná zastupujúci/a opatrovateľ/ka. [↑](#footnote-ref-1)