



Beleegyezés	<input type="radio"/> Adott	<input type="radio"/> Elutasított	Dátum : felvételtkor <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Részvett bentlakó tavalý	<input type="radio"/> Igen	<input type="radio"/> Nem	Nem <input type="radio"/> Férfi <input type="radio"/> Nő
Azonosító	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		Testmagasság (m) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Keresztnév (2 kezdőbetű)	<input type="text"/> <input type="text"/>		valóságos testsúly (kg) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Vezetéknév (2 kezdőbetű)	<input type="text"/> <input type="text"/>		Súly (kg) 3 hónapja <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Születési év (ÉÉÉÉ)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		Súly (kg) 1 éve <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

Alapvető ellátás ideje	<input type="radio"/> Nem volt szükség	<input type="radio"/> < 45 perc/nap	<input type="radio"/> 45 - 119 perc/nap	<input type="radio"/> 120 - 239 perc/nap	<input type="radio"/> > 240 perc/nap	Alultápláltság / Malnutrició	<input type="radio"/> Igen	<input type="radio"/> rizikós	<input type="radio"/> Nem
Mozgásképeség	<input type="radio"/> ágyhoz vagy székhez kötött	<input type="radio"/> lakásban mozog, de nem jár ki	<input type="radio"/> kijár az egységből			dehidratáció	<input type="radio"/> Igen	<input type="radio"/> Nem	
Páciens alkalmas önmaga verbális és nonverbális kifejezésére	<input type="radio"/> Igen	<input type="radio"/> Nem				diszfágia	<input type="radio"/> Igen	<input type="radio"/> Nem	
Kognitív státusz	<input type="radio"/> Súlyos demencia	<input type="radio"/> enyhe demencia	<input type="radio"/> Nincs demencia			Rágási probléma	<input type="radio"/> Igen	<input type="radio"/> Nem	
Depresszió	<input type="radio"/> Súlyos depresszió	<input type="radio"/> Mérsékelt depresszió	<input type="radio"/> Nincs depresszió			orális táplálkozás	<input type="radio"/> Igen	<input type="radio"/> Nem	
Diagnózis	<input type="radio"/> tumor	<input type="radio"/> agyi, idegi, pl. demencia, stroke, MS, Parkinson-kór	<input type="radio"/> csontváz, csont, izomzat	<input type="radio"/> szív, keringés, tüdő, pl. infarktus, szívelégtelenség, COPD	<input type="radio"/> egyéb	ha igen: Turmixolt, pürésített diéta	<input type="radio"/> Igen	<input type="radio"/> Nem	
Akut betegség vagy pszichológiai stressz az elmúlt 3 hónapban?	<input type="radio"/> Igen	<input type="radio"/> Nem				roboráló diéta	<input type="radio"/> Igen	<input type="radio"/> Nem	
Meglepő lenne-e a páciens jelenlegi helyzete alapján, ha elhunyna a következő...	<input type="radio"/> Igen	<input type="radio"/> Nem	<input type="radio"/> nem tudom	<input type="radio"/> Nincs válasz		orális táplálékkiegészítők	<input type="radio"/> Igen	<input type="radio"/> Nem	
...6 hónap?	<input type="radio"/> Igen	<input type="radio"/> Nem	<input type="radio"/> nem tudom	<input type="radio"/> Nincs válasz		szondatápszer	<input type="radio"/> Igen	<input type="radio"/> Nem	
...4 hét?	<input type="radio"/> Igen	<input type="radio"/> Nem	<input type="radio"/> nem tudom	<input type="radio"/> Nincs válasz		parenterális	<input type="radio"/> Igen	<input type="radio"/> Nem	
Rendszeresen szedett gyógyszer sz. száma naponta	<input type="text"/> <input type="text"/>					folyadék infúzió	<input type="radio"/> Igen	<input type="radio"/> Nem	
Antidepresszáns	<input type="radio"/> Igen	<input type="radio"/> Nem				Csökkent az élelem-fogyasztás az utolsó 3 hónapban étvágytalanság, emésztési problémák vagy rágási, illetve egyéb okok miatt?	<input type="radio"/> súlyos csökkenés	<input type="radio"/> mérsékelt csökkenés	<input type="radio"/> nem történt csökkenés
Antibiotikum	<input type="radio"/> Igen	<input type="radio"/> Nem				Mennyit evett a páciens az elmúlt héten?	<input type="radio"/> többet, mint általában	<input type="radio"/> mint általában	<input type="radio"/> kicsit kevesebbet, mint általában
Opiátok	<input type="radio"/> Igen	<input type="radio"/> Nem				k válassza ki mennyit evett a páciens ma ebédre	<input type="radio"/> 3/4 vagy az egész	<input type="radio"/> 1/2	<input type="radio"/> 1/4
Nyugtatók	<input type="radio"/> Igen	<input type="radio"/> Nem				<input type="radio"/> semmit	<input type="radio"/> Semmit, mert enterális parenterális táplálást alkalmazunk nála	<input type="radio"/> nem tudom	
antipszichotika, neuroepliktika	<input type="radio"/> Igen	<input type="radio"/> Nem				Szüksége volt a páciensnek segítségre ételle elfogyasztásához?	<input type="radio"/> Igen	<input type="radio"/> Nem	

Köszönjük!