



Podkrušnohorské domovy sociálních služeb Dubí – Teplice

příspěvková organizace
Na Výšině 494, 417 01 Dubí
IČO 63787849

Tel: 417 571 102

pdss@pdss.cz

Protokol o pádu klienta

Jméno a příjmení klienta: R.Č.:

KDY datum a čas pádu:

KDE místo pádu:

pokoj chodba WC koupelna jídelna mimo areál DD Dubí

jiné:

KDO byl přítomen pádu?

nikdo sestra pracovník soc. péče spolubydlící jiný svědek

JAK k pádu došlo? (krátký popis situace)

.....
.....
.....
.....

KÝM byl pád ohlášen?

klientem spolubydlícím svědkem zaměstnancem příbuzným

Viditelná nebo možná poranění: NE ANO Bolest: NE ANO

Druh zranění: bezvědomí hematom povrchová odřenina tržná rána

podezření na zlomeninu jiné:

Lokalizace poranění:

hlava hrudník záda horní končetina: L P dolní končetina: L P

KOMU byl pád ohlášen?

sestra lékař- jméno: RZP

Ošetření: žádné sestrou lékařem hospitalizace

.....
Záznam provedl/a

.....
Podpis