

## PÕHITEENUSTE PAKETT 1

### Hoolduskava

Hooldustöötaja nimi:

Abivaja nimi:

Teenindamispäev: **E T K N R**

Ajavahemik:

<b>TEENUSED</b>	Teenindamise sagedus nädalas	E	T	K	N	R
1. 1-2 korda nädalas abivajaja külastamine						
2. toiduainete toomine						
3. arstiabi korraldamine (perearst)						
4. vestlus						
5. eluruumide koristamine (1 tuba, köök, WC) üks kord nädalas						

/allkiri/

/allkiri/

/allakirjutanu nimi/

/allakirjutanu nimi/

/telefon/

/telefon/