Vendeskema

Rebild KOMMUNE
Center Familie og Handicap

Skemaet anvendes ved patienter med behov for hjælp til lejring

Navn:_____

Cpr. nr.:_____

Vendes hver____time

Dato	Klokken	Lejret på ryggen	Lejret på venstre side	Lejret på højre side	Initialer

Udarbejdet af Boformen Søparken
Center Familie og Handicap
August mdr. 2020