Instrucciones para el cuidador de relevo

Nombre de la persona _____

Fecha _____

Entregado por _____

Recibido por _____

Rutina diaria

Comidas y bebidas

Medicamentos: cuáles, cuándo y dónde se guardan

Desplazamientos, uso del baño y cuidado personal

SI ALGO LE PREOCUPA

#	Nombre	Parentesco	Teléfono
1			

#	Nombre	Parentesco	Teléfono
2			
3			
4			

Notas sobre la casa (llaves, calefacción, mascotas, alarmas)