अस्थायी देखभालकर्ता के लिए निर्देश

व्यक्ति का नाम _____

तारीख़ _____

किसने सौंपा _____

किसे सौंपा _____

रोज़ की दिनचर्या

खाना और पेय

दवाएँ: कौन-सी, कब और कहाँ रखी हैं

आना-जाना, शौचालय और व्यक्तिगत देखभाल

अगर आपको चिंता हो

#	नाम	रिश्ता	फ़ोन
1			
2			

#	नाम	रिश्ता	फ़ोन
3			
4			

घर से जुड़ी जानकारी (चाबियाँ, हीटिंग, पालतू जानवर, अलार्म)