**КАРТА УХОДА ЗА ПАЦИЕНТКОЙ С ЭКСТРАГЕНИТАЛЬНОЙ ПАТОЛОГИЕЙ**

ФИО пациента …………………………………………………………………… Дата ………..

Проблемы

……………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………...

Цель краткосрочная

……………………………………………………………………………………………………...

срок……………………..

Цель долгосрочная

……………………………………………………………………………………………………...

……………………………………………………………………………………………………...

срок ……………………..

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| План действий | Мотивация | Периодичность, кратностьвыполнения | Итоговая оценка |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |