

PACJENT			PERSONEL MEDYCZNY
JESTEM - MAM	CZUJĘ - MAM	CHCĘ	ZAMIERZAM
1. PŁYTKI ODDECH	13. BÓL	24. TLEN	39. ZMIERZYĆ TEMPERATURĘ
2. PRZESTRASZONY	14. BÓL BRZUCHA	25. ZMIENIĆ POZYCJĘ	40. Podać lekarstwa
3. SZCZĘŚLIWY	15. BÓL GŁOWY	26. ZAPYTAĆ KOGOŚ	41. WŁĄCZYĆ/WYŁĄCZYĆ RESPIRATOR
4. ZŁY	16. UCISK W KLATCE	27. WYJAŚNIENIA	42. Podać tlen
5. SMUTNY	17. PRAGNIENIE/SUCHO W BUZI	28. PIĆ	43. ODESSAĆ
6. MDŁOŚCI	18. GŁÓD	29. JEŚĆ	44. ZMIERZYĆ CIŚNIENIE
7. ZMĘCZONY	19. FLEGMĘ W GARDLE	30. SIKU / KUPE	45. ZMIENIĆ TWOJĄ POZYCJĘ
8. SAMOTNY	20. ZIMNO	31. ZAPALIĆ/ZGASIĆ ŚWIATŁO	46. Podać kroplówkę
9. ZMARTWIONY	21. GORĄCO	32. ZAPALIĆ/ZGASIĆ TELEWIZOR	47. ZAŁOŻYĆ CEWNIK
10. ZDEZORIENTOWANY	22. SWĘDZENIE	33. LEKARZA	48. POBRAĆ KREW
11. NIE CZUJE SIĘ DOBRZE	23. DOŚĆ	34. POMOCY	49. POWIADOMIĆ LEKARZA
12. ZNUDZONY		35. ODWIEDZIN	50. ZADAĆ PYTANIE
		36. TELEFONOWAĆ	51. WYJAŚNIĆ/POWIEDZIEĆ
		37. DO DOMU	52. DOTKNAĆ/ UMYĆ CIĘ
		38. WYSŁAĆ LIST	53. ZADZWONIĆ W TWOIM IMIENIU

TAK

BARDZIEJ

NIE WIEM

MNIEJ

NIE

1	A	B	C	D	E	F	G
2	H	I	J	K	L/ł	M	N
3	O	P	Q	R	S	T	.
4	U	Ó	W	X	Y	Z	?

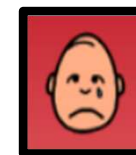
NIEPOPRAWNIE

SPACJA

OBRÓĆ KARTĘ



0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10



TAK

NIE WIEM

NIE

PACJENT	PERSONEL MEDYCZNY
60. CO SIĘ TERAZ STANIE?	72. JAK SIĘ CZUJESZ?
61. CZY MÓJ STAN SIĘ POPRAWI?	73. CZUJESZ BÓL?
62. CZY BĘDZIE BOLAŁO?	74. GDZIE BOLI?
63. CO SIĘ STANIE JAK NIE BĘDĘ MÓGŁ ODDYCHAĆ?	75. POTRZEBUJESZ CZEGOŚ?
64. KIEDY MOGĘ PÓJŚĆ DO DOMU?	76. MOGĘ KOGOŚ POWIADOMIĆ?
65. CZY JA UMIERAM?	77. CZY MOGĘ COŚ DLA CIEBIE ZROBIĆ?
66. JAKIE SĄ WYNIKI?	78. CZY CIEŻKO CI ODDYCHAĆ?
67. DLACZEGO NIE MOGĘ MIEĆ ODWIEDZIN?	79. CZY POTRZEBUJESZ TLENU?
68. CZY MOGĘ TO PRZEMYŚLEĆ?	80. CHCESZ LEKARSTWO?
69. KTÓRA GODZINA?	81. JEST CI CIEPŁO/ JEST CI ZIMNO?
70. JAKI DZIEŃ JEST DZISIAJ?	82. CZY CHCESZ ZMIENIĆ POZYCJĘ LEŻĄCĄ?
71. MAM INNE PYTANIE.	

1	A	B	C	D	E	F	G
2	H	I	J	K	L/ł	M	N
3	O	P	Q	R	S	T	.
4	U	Ó	W	X	Y	Z	?

NIEPOPRAWNIE

SPACJA

OBRÓĆ KARTĘ



0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10



TAK

NIE WIEM

NIE