

ORIGINAL

RiseBoro Homecare, Inc.
TIEMPO DE SERVICIO/DUTY SHEET

CONTRATO _____

Nombre de Cliente: _____ Nombre de Coordinador/a o Codigo#: _____

Nombre de Trabajador: _____ ID# _____ Fecha de hoy: _____

MI FIRMA EN ESTA HOJA CERTIFICA QUE LA TRABAJADORA/A TRABAJO LAS HORAS INDICADAS EN ESTE DUTY SHEET

DIAS	FECHA	ENTRADA	SALIDA	HORAS	FIRMA DE CLIENTE	FIRMA DE EMPLEADO
Sabado						
Domingo						
Lunes						
Martes						
Miercoles						
Jueves						
Viernes						

TOTAL HORAS DE LA SEMANA →

		Sabado	Domingo	Lunes	Martes	Miercoles	Jueves	Viernes
ID Task	/ Marque Tareas en la columna que trabajo→							
CUIDADO PERSONAL								
11	Arreglo Personal (Peinar / Afeitarse)							
15	Baño (Bañar en banera/Bañar en silla)							
16	Ducha							
17	Bañar con esponja							
18	Bañar en cama							
19	Cuidado de Boca (Denturas / Dientes)							
20	Cuidado de Pies (Mojar / Lavar)							
21	Champu							
23	Cuidado de la Piel							
24	Cuidado de Uñas							
25	Usar el Inodoro (Toilet/Comoda /Escudilla)							
26	Cuidado de Incontinencia							
27	Vestir							
28	Cuidado del Infante							
54	Preparar para la cama							
TRASLADO DE PACIENTE								
43	Transferir: 1 (Cama /Silla /Silla de Rueda)							
46	Transferir: Deslizar							
47	Transferir: Mecanico							
PROCEDIMIENTOS								
07	Recordar Medicamentos							
61	Cuidado del catéter (Foley) vaciar bolsa y Lavado							
62	Cambio Externo / Texas catéter							
MOBILIDAD								
40	Caminar (Afuera/Adentro/Andador/Baston)							
48	Postrado en Cama (Virar & Posicionar)							
83	Acompañar al Doctor							
84	Escoltar (citas)							
NUTRICION								
55	Reenforzar la Dieta							
56	Dar de comer							
57	Ayudar con la alimentación							
58	Preparación de comidas							
LIMPIEZA DEL HOGAR								
80	Limpiar (Cama/desempolvar/Usar Aspiradora/Trastes)							
82	Lavanderia (lavar ropa/planchar/remendar)							
MANDADOS								
81	Compras de comida / Otras Compras							
88	Listado de compras (Pagar facturas)							
TAREAS NECESARIAS PARA CASOS DE DOMIR								
915	Recibi mi receso acordado (pon 1 para Si y 2 para No)							
916	Recibi 8 horas de descanso (pon 1 para Si y 2 para No)							
917	Recibi 5 horas de Descanso ininterrumpido (pon 1 para Si y 2 para No)							