

ALL CARE

2227 Westchester Ave., Bronx, NY 10462
(646) 661-2500



HOME HEALTH CARE PLAN OF CARE
PLAN DE CUIDADO DE SALUD EN EL HOGAR

Nombre del cliente / Client name: _____		F. nacimiento / DOB: _____
Certificación (de/a) / Certification (from/to): _____		Alergias / Allergies: _____
Días / Days: _____	Horas / Hours: _____	Dieta / Diet: _____
Equipo / Equipment: _____		
Estado mental / Mental status: ☒ Alerta / Alert ☒ Orientado / Oriented ☐ Desorientado / Disoriented		
TAREAS / TASKS	REQUISITO / REQUIREMENT: HHA: Registrar 6 tareas electrónicamente (2 de cuidado personal). HHA: Enter 6 tasks electronically (2 must be personal-care tasks).	FRECUENCIA FREQUENCY (en blanco)
HIGIENE HYGIENE	☐ Tina / Tub (100) ☒ Ducha / Shower (101) ☐ Cama / Bed bath (102)	
	☒ Cuidado de boca/dentadura / Oral-denture care (106)	
CUIDADO DEL CABELLO HAIR CARE	☒ Peine / Comb hair (107) ☒ Champú / Shampoo (108)	
ASEO GROOMING	☒ Afeitar (solo eléctrica) / Shave (electric only) (109)	
	☒ Uñas (solo limar) / Nail filing only (110)	
	☒ Vestir / Dressing (111)	
	☒ Protección de la piel / Skin protection (112) ☒ Cuidado de los pies / Foot care (113)	
IR AL BAÑO TOILETING	☐ Pañal / Brief (114) ☒ Inodoro portátil / Commode (115) ☐ Urinario / Urinal (116) ☐ Baño / Bathroom (117)	
NUTRICIÓN NUTRITION	☒ Dieta regular o prescrita / Regular or prescribed diet (201)	
	☒ Desayuno / Breakfast (202) ☒ Almuerzo / Lunch (203)	
	☒ Cena / Dinner (204) ☐ Merienda / Snack (205)	
	☒ Ayudar con la alimentación / Feeding assistance (206)	
	☐ Registrar comida ingerida / Record food intake (207) ☐ Registrar líquidos consumidos / Record fluid intake (208)	
ACTIVIDADES ACTIVITIES	☐ Transferir / Transfers (300)	
	☐ Ayudar a caminar / Assist walking (301)	
	☒ Aparato (bastón, muletas, elevador Hoyer) / Device (cane, crutches, Hoyer lift) (302)	
	☒ Programa de ejercicios en el hogar / Home exercise program (305)	
	☒ Rango de movimiento / Range of motion (306)	
	☐ Giro y posición (cada 2 horas) / Turn and position (at least every 2 hours) (311)	
TRATAMIENTOS ESPECIALES SPECIAL TREATMENTS	☐ Pesar al cliente / Weigh client (406)	
	☐ Recordar monitoreo remoto (RPM) / Remind about remote patient monitoring	
	☐ Cuidado de catéter / Catheter care (408)	
	☐ Vaciar bolsa de Foley / Empty Foley bag (409)	
	☐ Cuidado de ostomía / Ostomy care (410)	
	☒ Recordar tomar medicamentos / Medication reminder (411)	
APOYO AL CLIENTE CLIENT SUPPORT	☒ Cambiar sábanas / Change sheets (500) ☒ Lavar ropa / Laundry (501)	
	☒ Limpieza ligera / Light cleaning (502)	
	☒ Mantenimiento del equipo / Maintain client equipment (505)	
	☒ Compras y recados ligeros / Light shopping and errands (506)	
	☒ Acompañar a cita médica / Accompany to medical appointment (508)	
	☒ Diversión (leer, platicar) / Recreation (read, converse) (509)	
	☒ Monitorear la seguridad / Monitor client safety (511)	
PRECAUCIONES DE SEGURIDAD / SAFETY	☐ Precauciones de seguridad (objetos punzantes, sangrado, oxígeno, caídas) Safety precautions (sharpes, bleeding, oxygen, falls)	
MONITOREO REMOTO REMOTE MONITORING	☐ Paciente inscrito en RPM: recordarle medir signos vitales y usar el equipo ordenado. Patient enrolled in RPM: remind them to check vital signs and use prescribed equipment.	
CASOS DE VIVIR EN LA CASA LIVE-IN CASES	☐ Para vivir en casa: usar código 444 para horas de comida perdidas y código 555 para menos de 5 horas de sueño ininterrumpido. Comunicarse con True Care. Live-in cases: use code 444 for missed meal periods and 555 for under 5 hours of uninterrupted sleep. Contact True Care.	
Cualquier cambio de condición: True Care 24 h 718-854-8783 · Emergencias 911 Report any change in condition: True Care 24-hour service 718-854-8783 · Emergency: 911		
REGISTRO DE ENTRADA Y SALIDA TELEFÓNICA / TELEPHONE CHECK-IN & CHECK-OUT		
ENTRADA / CHECK-IN 1. Marque / Call 718-705-6190 (español / Spanish). 2. Presione 1 / Press 1 for ENTRY. 3. Introduzca PIN / Enter your PIN. 4. El sistema repite PIN / System repeats the PIN. 5. Presione 1 para confirmar o 0 para volver a entrar. Press 1 to confirm or 0 to re-enter.		SALIDA / CHECK-OUT (entrada requerida / check-in required) 1. Marque / Call 718-705-6190 (español / Spanish). 2. Presione 2 / Press 2 for EXIT. 3. Introduzca PIN / Enter your PIN. 4. El sistema repite PIN / System repeats the PIN. 5. Presione 1 para confirmar o 0 para volver a entrar. 6. Registre tareas: 2 de cuidado personal + 4 adicionales. Enter tasks: 2 personal-care + 4 additional. 7. Presione 000 / Press 000 to end the call.

Firma de enfermera / Nurse signature: _____