ორგანიზაციის სახელი ობიექტი ან განყოფილება		ფორმა **Record of patient wishes for future care**	
დოკუმენტის ID	ADV-FRM-001	**ვერსია**	1.0
სტატუსი	ცარიელი ფორმა, მოსარგებად	**გამოშვების თარიღი**	
გადახედვის თარიღი		**ანაცვლებს**	
პასუხისმგებელი		**დაამტკიცა**	
ხელმოწერა			

Standards › Standard 49 › Forms

ფორმა · ADV-FRM-001 · ვერსია 1.0 · დამტკიცებულია ASF ექსპერტთა კომიტეტის მიერ

მხარს უჭერს: 49.1

1. დანიშნულება

ფიქსირდება პაციენტის სურვილები მომავალი მოვლის შესახებ, თარიღი და ის, დათანხმდა თუ არა იგი მათ გაზიარებას მკურნალობის გუნდთან.

2. როგორ შევავსოთ

- ჩაატარეთ საუბარი და ჩაიწერეთ პაციენტის სურვილები მისივე სიტყვებით.
- დააფიქსირეთ თარიღი, ვინ იყო დამსწრე და გამოიყენეთ თუ არა თარჯიმანი.
- დააფიქსირეთ, დათანხმდა თუ არა პაციენტი სურვილების გუნდისთვის გაზიარებას.

3. შემოწმებები

შემოწმება	ჩანაწერი
საუბრის თარიღი	დიახ
პაციენტის სურვილები (მისივე სიტყვებით)	დიახ
დამსწრეები და გამოყენებული თარჯიმანი	დიახ
დათანხმდა გაზიარებას (დიახ ან არა)	დიახ
გადახედვის თარიღი	დიახ

4. მტკიცებულებები

მითითება	შენიშვნა

E-006	ASF Policy Framework v1.2. Adapted.
E-009	ASF Expert Committee consensus.

5. ცვლილებების ისტორია

ვერსია	თარიღი	რა შეიცვალა	დამტკიცება
1.0	დამტკიცების თარიღი	პირველი ვერსია	დამტკიცებულია ექსპერტთა კომიტეტის მიერ

6. წყაროები

Accréditation Sans Frontières (2026). ASF Policy Framework v1.2. (E-006)

Accréditation Sans Frontières (2026). ASF Expert Committee consensus on Standard 1. (E-009)