



<b>Zuname:</b>		<b>Vorname(n):</b>	
<b>Geboren am:</b>		<b>Vorauss. Zimmer:</b>	
<input type="checkbox"/> <b>Einzug am:</b>			
<input type="checkbox"/> <b>Kurzzeitpflege</b>	von:	bis:	
Verteilt durch: _____ Datum/ HZ			
Mit der Bitte um Erledigung in den folgenden Bereichen			
<b>1. Haustechnik</b> <input type="checkbox"/> Zimmercheck <input type="checkbox"/> Schlüssel		<b>2. Pflege:</b> <input type="checkbox"/> Vorbereitung Zimmer: <input type="checkbox"/> Bett komplett <input type="checkbox"/> Handtücher e. c. <input type="checkbox"/> Glas/ Flasche Wasser <input type="checkbox"/> Mappe vorbereiten	
<b>3. Heimleitung</b> <input type="checkbox"/> Türschild		<b>4. Küche/Hauswirtschaft:</b> <input type="checkbox"/> Kostform: _____ <input type="checkbox"/> Wäsche patchen	
<b>5. Betreuung</b> <input type="checkbox"/> Info		<b>6.PDL</b> <input type="checkbox"/> Abfragen pflegerelevanter Informationen	
<b><i>Bei Störungen umgehend Rücksprache mit der PDL.</i></b>			
Von der Verwaltung werden folgende Unterlagen an die Wohnbereiche in Kopie weitergeleitet:			
<input type="checkbox"/> Biografiebogen <input type="checkbox"/> Arztbriefe/ Ärztl. Fragebogen <input type="checkbox"/> Anmeldung Heimaufnahme <input type="checkbox"/> PG-Bescheide u. ä.			
			_____ Datum/ HZ

Freigabe	BearbeiterInnen	Ausgabe	Datum	Seite
EL	EL	5	11.05.2020	1 von 1