

Beratungsprotokoll

Bei Ihnen wurde ein Dekubitusrisiko von einer Pflegefachkraft eingeschätzt und bestätigt.

Die Pflegefachkraft hat Sie über Ihr individuelles Dekubitusrisiko aufgeklärt und hat Ihnen zu folgenden Maßnahmen geraten:

(Maßnahmennummern aufführen und / oder individuelle Maßnahmen beschreiben):

Name der beratenden Fachkraft: _____

Datum: _____

Unterschrift Patient / Angehörige: _____

HDZ: _____

24 Stunden Notbereitschaft
05121 / 60 550 33



Am Wildgatter 59
31139 Hildesheim
info@provida-hi.de
www.provida-hildesheim.de

Ihre Pflege Zuhause

DEKUBITUSPROPHYLAXE

URSACHEN FOLGEN MASSNAHMEN



Ihre Pflege Zuhause