

Beratungsprotokoll

Sie sind gefährdet eine chronische Wunde zu entwickeln, oder leiden bereits unter einer chronischen Wunde.

Die Pflegefachkraft hat sie über ihr individuelles Risiko 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 info@provida-hi.de
31139 Hildesheim www.provida-hildesheim.de

Ihre Pflege Zuhause

CHRONISCHE WUNDE

URSACHEN FOLGEN MASSNAHMEN



Ihre Pflege Zuhause