

Protokoll Dokumentation

Datum:

Patientenakte Nr.

Aufnahmetag

Aufnahmeschicht

1. Planetteninhalt

Stammbrett	<input type="text"/>	Pflegebericht	<input type="text"/>	ggf. Bilanzierung	<input type="text"/>
Pflegeanamnese	<input type="text"/>	Durchführungsbeurteilung	<input type="text"/>	ggf. Lagerung	<input type="text"/>
Pflegeplan	<input type="text"/>	Überwachungsbogen	<input type="text"/>	ggf. Sonstige	<input type="text"/>

ggf. Anzahl Sonstige

2. Pflegeanamnese

Vorhanden
Unterschrift
Vollständig

3. Pflegeplan

Vorhanden

4. Handzeichen

Nr.	Arzt			Pflege		
	SOLL	IST	AV	SOLL	IST	PV
1	<input type="text"/>					
2	<input type="text"/>					
3	<input type="text"/>					
4	<input type="text"/>					
5	<input type="text"/>					
Σ	<input type="text"/>					

5. Berichteinträge Pflege

Nr.	Datum / Schicht	Vorhanden	
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	Σ SOLL <input type="text"/>	Σ IST <input type="text"/>	Fortlaufend <input type="text"/>

Bemerkungen:

Protokoll Nebeninformationsträger

Datum:

1	Infusionsplan	16	
2	Medikationsplan	17	
3	Betäubungsmittelbuch	18	
4	Untersuchungsplan	19	
5	Wertsachenbuch	20	
6	Insulinplan	21	
7	Aufnahmebuch	22	
8	Übergabebuch	23	
9	Blutsenkungsbuch	24	
10	Blutzuckerbuch	25	
11		26	
12		27	
13		28	
14		29	
15		30	

Bemerkungen

Protokoll Formblätter

Name des Formblatts:

Bemerkungen:

(z.B. Hersteller, Bestell-Nr., Nicht-Benutzung des Formblatts oder einzelner Felder)