PFLEGETAGEBUCH – TAGESPROTOKOLL

Einrichtung/Klinik: _____ Station/Bereich: _____

Patient/Bewohner: _____ Geb.-Datum: _____ Zimmer: _____

Pflegegrad: _____ Datum: _____

Uhrzeit	Maßnahme / Beobachtung	Vitalparameter (RR/P/T/BZ/SpO_2)	Schmerz (0-10)	Essen/ Trinken (Art/Menge)	Ausscheidung	Besondere Vorkommnisse / Evaluation	Kürzel

Unterschrift Pflegekraft: _____ Übergabe an: _____