Als erstes Blatt in die Pflegedokumentation

Wochenplan für: **Gültig für die Zeit ab:**

Stempel Einrichtung

Die unten aufgeführten Leistungen erbringen wir für Sie nach folgendem Plan

V = lt. Vertrag **S** = Service des Pflegedienstes **P** = Pflegedienst **A** = Angehörige

Interne Nr.	Leistungen (Beschreibung s.Dokumentationsmappe)	V	S	Montag					Dienstag					Mittwoch					Donnerstag					Freitag					Samstag					Sonntag				
				Vo	Mi	Na	Ab	N	Vo	Mi	Na	Ab	N	Vo	Mi	Na	Ab	N	Vo	Mi	Na	Ab	N	Vo	Mi	Na	Ab	N	Vo	Mi	Na	Ab	N	Vo	Mi	Na	Ab	N

Tageszeiten: Vo = Vormittags 6-12 Uhr Mi = Mittags 12-14 Uhr Na = Nachmittags 14-17 Uhr Ab = Abends 17-22 Uhr N = Nachts 22-6 Uhr

© System & Praxis Andreas Heiber 12/99