

Fragebogen zur 24h Betreuung

Pflegepersonal im Einsatz als:

24h Betreuung ☐

Stundenweise ☐

Turnusdauer:

2 Wochen (14 Tage) ☐

4 Wochen (28 Tage) ☐

Sprachkenntnisse in Deutsch: wenig ☐ ausreichend ☐ gut ☐

Kontaktperson:

Herr/Frau

Vorname

Nachname

Strasse/Haus Nummer

Postleitzahl/Ort

Telefon/Festnetz

Handy

E-Mail

Pflegeperson:

Herr/Frau

Vorname

Nachname

Strasse/Haus Nummer

Postleitzahl/Ort

Telefon/Festnetz

Handy

E-Mail

Geburtsdatum

Pflegestufe

Gewicht

Pflegebeginn

Gesundheitszustand:

☐ Rollstuhl

☐ Rollator

☐ Krücken

☐ Windeln

Ort, Datum:

Unterschrift: