

**Pflegevisite bei:** \_\_\_\_\_  
Vor- und Nachname des Bewohners

**Maßnahmen aus der Pflegevisite vom:** \_\_\_\_\_  
Datum der 1. Pflegevisite

Maßnahme	Verantwortlich	Termin	Überprüft von
Maßnahme	Verantwortlich	Termin	Überprüft von
Maßnahme	Verantwortlich	Termin	Überprüft von
Maßnahme	Verantwortlich	Termin	Überprüft von

**Maßnahmen aus der Pflegevisite vom:** \_\_\_\_\_  
Datum der 2. Pflegevisite

Maßnahme	Verantwortlich	Termin	Überprüft von
Maßnahme	Verantwortlich	Termin	Überprüft von
Maßnahme	Verantwortlich	Termin	Überprüft von
Maßnahme	Verantwortlich	Termin	Überprüft von

**Maßnahmen aus der Pflegevisite vom:** \_\_\_\_\_  
Datum der 3. Pflegevisite

Maßnahme	Verantwortlich	Termin	Überprüft von
Maßnahme	Verantwortlich	Termin	Überprüft von
Maßnahme	Verantwortlich	Termin	Überprüft von
Maßnahme	Verantwortlich	Termin	Überprüft von

	Name	Datum	Unterschrift
Erstellt			
Geprüft			
Freigegeben			
Dateiname:	2.9.2_Zeit-Maßnahmeplan Pflegevisite.doc		