

Soziales

Soziales

Hauptbezugsperson



Anrede:

Name:

Vorname:

Strasse:

PLZ:

Ort:

Tel:

Mobil:

E-Mail:

☐ Pflegebereitschaft der Bezugsperson



Angehörige 1

Name:

Anschrift:

Telefon:

Angehörige 2

Name:

Anschrift:

Telefon:

Interaktion mit Personen im direkten Kontakt MDK

- ☒ selbstständig  ☐ überwiegend selbstständig 
☐ überwiegend unselbstständig  ☐ unselbstständig 

Kontaktpflege zu Personen außerhalb des direkten Umfelds MDK

- ☒ selbstständig  ☐ überwiegend selbstständig 
☐ überwiegend unselbstständig  ☐ unselbstständig 

Bemerkung

From:
<https://offene-pflege.de/> - **Offene-Pflege.de**

Permanent link:
<https://offene-pflege.de/doku.php/de:docs:bwinfo:infos:sozial01?rev=1584896826>

Last update: **2020/03/22 17:07**

