Anweisungen für eine Ersatzpflegeperson

Name der Person _____

Datum _____

Übergeben von _____

Übergeben an _____

Tagesablauf

Mahlzeiten und Getränke

Medikamente: welche, wann und wo sie aufbewahrt werden

Fortbewegung, Toilettengang und Körperpflege

WENN SIE SICH SORGEN MACHEN

#	Name	Beziehung	Telefon
1			

#	Name	Beziehung	Telefon
2			
3			
4			

Hinweise zum Haushalt (Schlüssel, Heizung, Haustiere, Alarme)