

Bestellung von Formularen der



GRIGO- Prävention



Name der Einrichtung: ambulant stationär

Kapazität: Anzahl Bewohner / Patienten / Klienten

Anschrift:

Internetadresse:

Name des Bestellenden:

Funktion: Geschäftsführung OPDL QMB Stationsleitung

Telefonnummer:

E-mail:

Die Auswahl/Bestellung gilt nur für **eine** Einrichtung. Wenn Sie für mehrere Einrichtungen bestellen wollen setzen Sie sich bitte bzgl. Rabatten per Mail mit uns in Verbindung - info@altenpflege-managen.de

GRIGO-Skalen (Assessments)

GRIGO-Protokolle und -Arbeitspapiere

Hin-/Weglaftendenz

Hin-/Weglaufprotokoll

Sturzrisiko

Sturzprotokoll

Compliance

Ablehnungs-/Verweigerungsbogen

Exsikkose

Trink-, Einfuhrprotokoll

Malnutrition

Ernährungsprotokoll

Miktion

Miktionsprotokoll

Schmerz

Schmerzprotokoll

Alltagskompetenz

Beratungsprotokoll

Kontraktur

alle Formulare

Dekubitus

Bewertung der Übergabequalität *zurücksetzen*

Zusatztext:

Mit der Zusendung wird bestätigt:

- den Erhalt der Formulare innerhalb von 2 Werktagen schriftlich zu bestätigen
- die [AGB](#), sowie die [Gebühren](#) gelesen zu haben und zu akzeptieren

Datum:

per Mail senden