

GO ON® Pflegedokumentation
 Bewohnernamen, Vorname: **Veeser, Margot** Stand: **12.02.2019**
 Geb.-Datum: **05.11.1932** Wohnbereich: **Wb 3**

Datum Uhrzeit	Grenzwert min.		Grenzwert max.		RR	Puls	BZ mg/dl	Urinzucker mg/dl	Größe cm	Gewicht kg	BMI	Temp °C	Quick	INR	SpO2 %
	0 / 0		0 / 0												
12.02.2019 08:29			0	259,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,0	0,0	0,0	0,00	0,00	0
Bemerkung: nach dem essen															
12.02.2019 09:45			0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	36,6	0,0	0,0	0,00	0,00	0
12.02.2019 09:50			0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	158	0,0	0,0	0,0	0,00	0,00	0
12.02.2019 18:00			0	330,00	0,00	0	0,00	0,00	158	0,0	0,0	0,0	0,00	0,00	0

(*) = BZ-Wert nicht messbar

Name der Einrichtung, Ort: **Haus Katharina-Egg, Freiburg**
 Telefon: **0761 / 696878-0, Fax-19**
 Druckdatum: **12.02.2019**