

Staatlich anerkanntes

# Ev. Fachseminar für Pflegeberufe

Am Fernmeldeamt 15, 45145 Essen



## D 1.3.16 Protokoll der praktischen Prüfung - Pflegeplanung

Hiermit bestätige ich, .....,  
dass ich mich körperlich, geistig und seelisch in der Lage fühle, an dem  
Teilbereich „Erstellung der Pflegeplanung“ der staatlichen Altenpflege-  
prüfung teilzunehmen.

Der Name der zu pflegenden Person wurde erst am Prüfungstag dem  
Prüfling mitgeteilt.

Die Pflegeplanung wurde, von ..... bis .....,  
in maximal 120 Minuten selbstständig, ohne fremde Hilfe und unter  
Aufsicht erstellt.

Die in der Einrichtung vorliegende Dokumentation der zu pflegenden  
Person hat hierzu, mit Ausnahme der Pflege- bzw. Maßnahmenplanung,  
vorgelegen.

In der o.g. Zeit hatte der Prüfling Kontakt (max. 30 Min.) zu der zu  
pflegenden Person: (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Ja

Nein

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift der/des zu Prüfenden

.....  
Name der Aufsicht

.....  
Unterschrift der Aufsicht