



Mundpflege und Anregen des Geschmackssinns

D.1.3.4.7

Name: _____

Geb.dat.: _____

Zi.Nr.: _____

Legende: **M**= Mundpflege **G**= Anregen des Geschmackssinns

Wichtig: Anregen des Geschmackssinns zu den üblichen Essenzeiten und womit

Durchführung Mundpflege mit:

	Montag Dat.:	Uhrzeit/ HZ	Dienstag Dat.:	Uhrzeit/ HZ	Mittwoch Dat.:	Uhrzeit/ HZ	Donnerstag Dat.:	Uhrzeit/ HZ	Freitag Dat.:	Uhrzeit/ HZ	Samstag Dat.:	Uhrzeit/ HZ	Sonntag Dat.:	Uhrzeit/ HZ
Maßnahme M und/ oder G														
Maßnahme M und/ oder G														
Maßnahme M und/ oder G														
Maßnahme M und/ oder G														
Maßnahme M und/ oder G														

Freigabe/GF

Geprüft

Bearbeitet

Version

Datum

Seite

Fr. Busch

QMB

QMB

QMH 2.2

08/2025

1