

 <p>Evangelische Altenhilfe Ludwigshafen am Rhein gemeinnützige Betriebsgesellschaft mbH ...sicher und geborgen</p>	<b>Handbuch Qualitätsmanagement</b>	Kap. D.1.3.6.4
	Einverständnis Fotodokumentation Wunde	

## Einverständniserklärung

Frau / Herr

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass eine Fotodokumentation für die Wunde am/an  
(Lokalisation angeben) entsprechend den  
Grundlagen einer fach- und sachgerechten Wunddokumentation angelegt wird.

Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Betroffenen

## Einverständniserklärung

Bei einem bestehenden Betreuungsverhältnis oder einer entsprechenden Vollmacht

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass eine Fotodokumentation für die Wunde am/an  
(Lokalisation angeben)  
entsprechend den Grundlagen einer fach- und sachgerechten Wunddokumentation für  
Frau / Herrn  
angelegt wird.

Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Betreuers / der Betreuerin bzw. Bevollmächtigten

Freigabe GF	Geprüft	Bearbeiter	Version	Datum	Seite
Frau Busch	QMB	QMB	2.0	Oktober 2025	Seite 1 von 1