

**Anlage 1 Inhalt der praktischen Examensprüfung PFK**



Name, Vorname (Prüfling): \_\_\_\_\_ Kurs: \_\_\_\_\_

**Klient A: Grundpflege**

**Vorschlag I**

Initialen : \_\_\_\_\_

Geburtsjahr.: \_\_\_\_\_

Pflegerelevante Diagnosen:
Pflegerelevante Medikamente:
Besonderheiten (Pflegegrad, Zugänge und Ableitungen, Wunden, Prophylaxen, Kontrakturen, außergewöhnliche Hilfsmittel etc.):
Pflegerischer Ablauf:

**Klient B: Behandlungs- und Beratungspflege**

Initialen : \_\_\_\_\_

Geburtsjahr.: \_\_\_\_\_

Pflegerelevante Diagnosen:
Pflegerelevante Medikamente:
Besonderheiten (Pflegegrad, Zugänge und Ableitungen, Wunden, Prophylaxen, Kontrakturen, außergewöhnliche Hilfsmittel etc.):
Ablauf:

**Anlage 1 Inhalt der praktischen Examensprüfung PFK**



Name, Vorname (Prüfling): \_\_\_\_\_ Kurs: \_\_\_\_\_

**Klient A: Grundpflege**

**Vorschlag II**

Initialen : \_\_\_\_\_

Geburtsjahr.: \_\_\_\_\_

Pflegerelevante Diagnosen:
Pflegerelevante Medikamente:
Besonderheiten (Pflegegrad, Zugänge und Ableitungen, Wunden, Prophylaxen, Kontrakturen, außergewöhnliche Hilfsmittel etc.):
Pflegerischer Ablauf:

**Klient B: Behandlungs- und Beratungspflege**

Initialen : \_\_\_\_\_

Geburtsjahr.: \_\_\_\_\_

Pflegerelevante Diagnosen:
Pflegerelevante Medikamente:
Besonderheiten (Pflegegrad, Zugänge und Ableitungen, Wunden, Prophylaxen, Kontrakturen, außergewöhnliche Hilfsmittel etc.):
Ablauf:

**Anlage 1 Inhalt der praktischen Examensprüfung PFK**



Name, Vorname (Prüfling): \_\_\_\_\_ Kurs: \_\_\_\_\_

**Allgemeine Angaben**

Institut: \_\_\_\_\_

Einrichtung: \_\_\_\_\_

Versorgungsbereich: \_\_\_\_\_

Wohnbereich & Telefon Nr. : \_\_\_\_\_

Name, Vorname (Prüfling): \_\_\_\_\_

Datum der Prüfung: \_\_\_\_\_

Beginn der Prüfung Uhrzeit: \_\_\_\_\_

Uhrzeit der Ankunft der Fachprüfer: \_\_\_\_\_

**Angaben zur Kontaktperson für die Prüfungsunterlagen**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Funktion: \_\_\_\_\_

Telefonnr.: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Stempel der Einrichtung