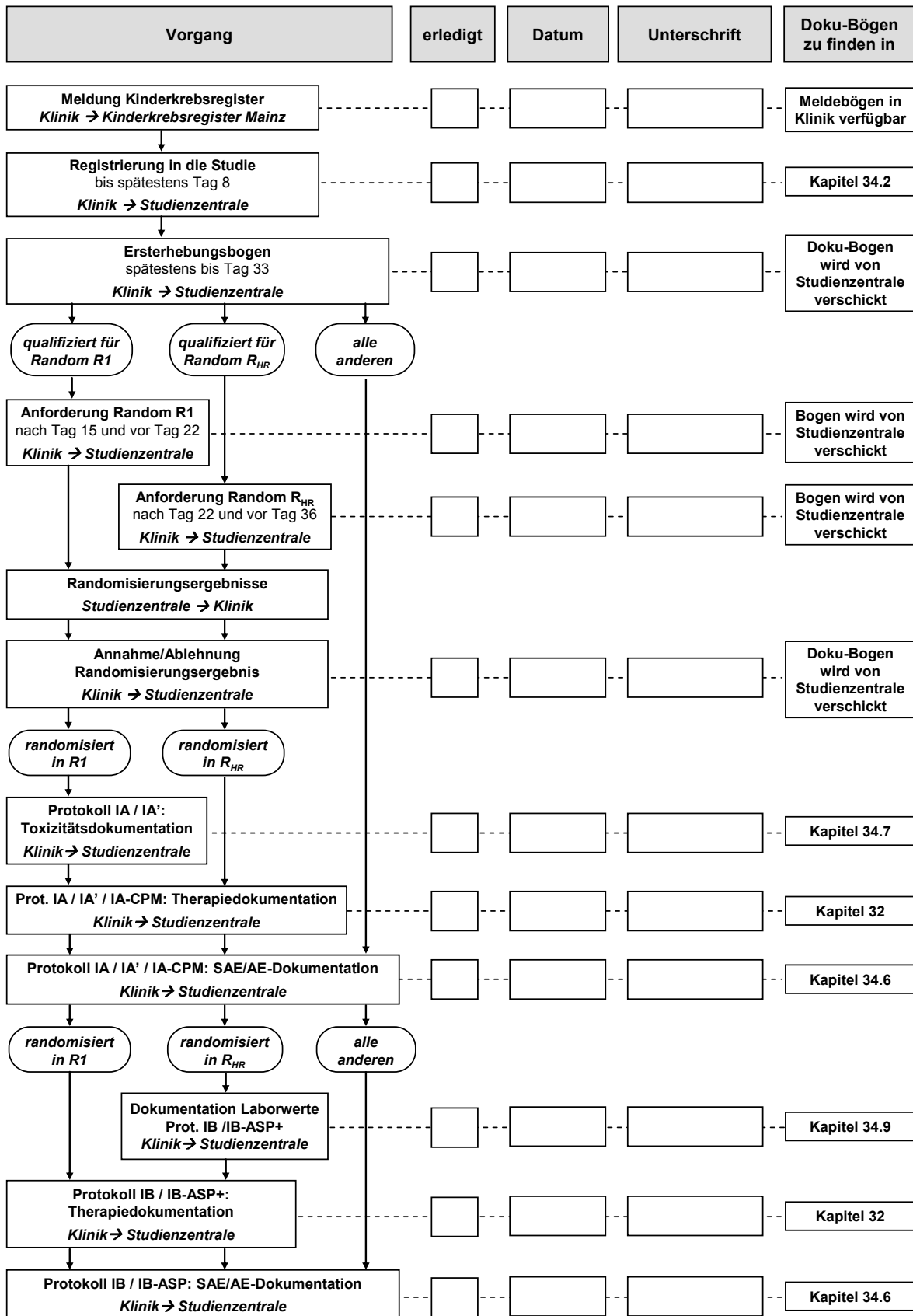


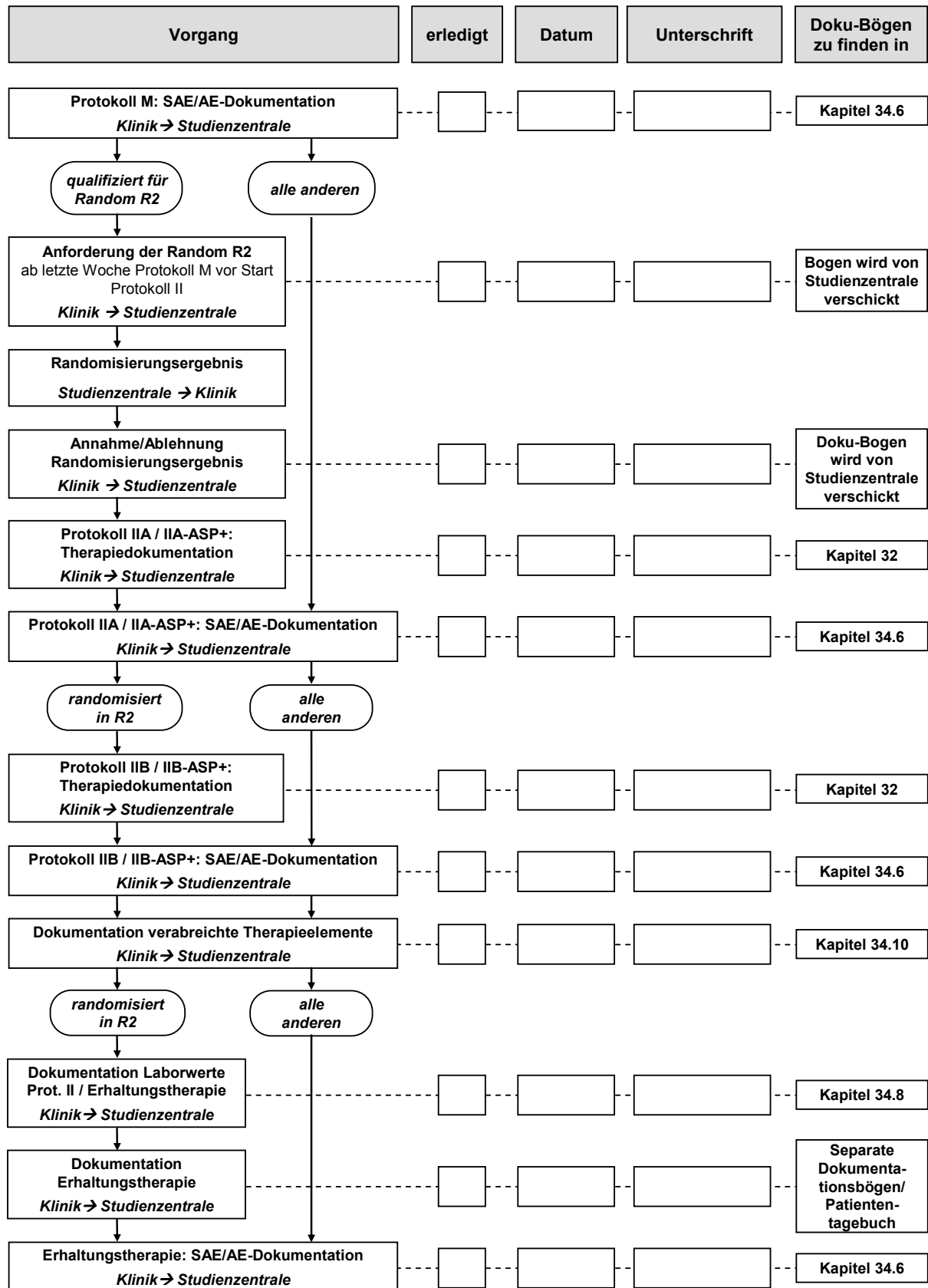
Ablaufplan der Dokumentation: Protokoll I, alle Risikogruppen

Name/Pat-ID: _____ Geburtsdatum: _____



Ablaufplan der Dokumentation: Nach Protokoll I, alle Risikogruppen außer HR

Name/Pat-ID: _____ Geburtsdatum: _____



Ablaufplan der Dokumentation: Nach Protokoll I, Risikogruppe HR

Name/Pat-ID: _____ Geburtsdatum: _____

