Fachklinikum Borkum Geltungsbereich: Klinik I Klinik II	**Qualitätsmanagement** **Formular** **Peak-Flow Protokoll 140-760 (l/min)**	FACHKLINIKUM BORKUM Zentrum für Allergologie, Dermatologie, Pädiatrie und Pneumologie Klinik I: Erwachsene Klinik II: Kind/Eltern

Monat _____ Jahr _____ Peak-Flow_Normalwert (l/min): ____ Peak-Flow-Interventionswert: ____ Name _____

| Datum | | |