

02.06.2010

### Protokoll zur Prüfung gem. § 15 HeimG

Regelprüfung       Anlassprüfung       angemeldet       unangemeldet

Datum: **28.05.2010**      Prüfbeginn (Uhrzeit): **9**

Prüfende (Uhrzeit): **13,30**

(\* nur bei Veränderung)

**Einrichtung:**      **Goldenherz Gesundheits- und Pflegezentrum**

**Anschrift:**      Maxstr. 2 - 4, 13347 Berlin

**Tel.-Nr. \*:**      (030) 460605100

**Fax-Nr\*:**      (030) 460605199

**E-Mail\*:**      info@goldenherz.de

**angezeigte Plätze: 228**

**belegte Plätze am Tag der Prüfung: 95**

**Träger (Kurzform): Goldenherz GmbH**

**Anschrift:**      Maxstr. 2-4, 13347 Berlin

**Tel.-Nr. \*:**      w.o.

**Fax-Nr\*:**      w.o.

**E-Mail\*:**      w.o.

**Geschäftsführer/in\*:** Herr Boris Levin

**Heimleitung:**      Herr Reinhold Pulcher

**Pflegedienstleitung:** Frau H. Krell

**stellv. PDL\*:**      Frau M. Jakopic

**Hygienebeauftragte/r\*:** Frau M. Jakopic

**Qualitätsbeauftragte/r\*:** Frau B. Rubinstein

**TeilnehmerInnen (Name/Funktion):**

**Trägervertreter:**

**Einrichtungsvertreter:** Herr R. Pulcher (Heimleitung, Verw. Direktion), Frau H. Krell (PDL) und Frau M. Jakopic (stellv. PDL)

**Sonstige:**

**Heimaufsicht:**      Herr Engelhardt, Herr Hirsch

**Prüfliste geprüft.**       **Priorität 1**       **Priorität 2**       **Priorität 1 und 2**

**Mängel:**       **nicht festgestellt**       **festgestellt**       **Anlage**