

Ärztlicher Fragebogen



Der ärztliche Fragebogen darf nicht älter als 6 Wochen zur Heimaufnahme sein!

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Diagnosen:

(Bitte zutreffendes ankreuzen)

Gehfähig ja nein Anmerkung :

Bettlägerig ja nein Anmerkung :

Suchtkrankheiten nein ja Welche :

Geistige/ Seelische Störung / Behinderung nein ja Welche :

Orientierung:				liegt Inkontinenz vor?				
	ja	nein	teilweise		nein	gelegentlich	häufig	immer
örtlich				Harninkontinenz				
persönlich				Stuhlinkontinenz				
situativ								
zeitlich								

Liegt eine Demenzerkrankung vor (wenn ja, welche Form)?

VS Bürgerhilfe gemeinnützige GmbH
Seniorenheim am See
Berliner Str. 8
15746 Groß Köris
Tel.: 033766 – 211 0
Fax: 033766 – 211 148

Ärztlicher Fragebogen



Der ärztliche Fragebogen darf nicht älter als 6 Wochen zur Heimaufnahme sein!

Liegt eine ansteckende Erkrankung vor (§ 36 Abs. 4 Infektionsschutzgesetz)?

Liegen Allergien vor (wenn ja, welche Art)?

Kostform:

- Diätkost Schonkost Vollkost
 Sonstige (welche?)

Aktuelle Medikation:

Hinweise / Bemerkungen:

Dieses Gutachten beruht auf einer persönlichen Untersuchung der aufnehmenden Person.

Datum/ Unterschrift / Stempel Arzt

Erarbeitet durch	Freigegeben durch:	Datum	Änderung	Nächste Aktualisierung Dezember 2010		
PDL	PDL	24.06.2010	Nummer: 1	Seite 2	von	2