

Ärztlicher FRAGEBOGEN

Zur Vorbereitung einer Heimaufnahme

Angaben zur Person

Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Angaben zum Gesundheitszustand

Welche Diagnosen liegen vor? _____

Liegen Einschränkungen in der Mobilität vor? Sturzgefahr? Bitte näher beschreiben: _____

Bestehen Körperbehinderungen? Bitte näher beschreiben: _____

Bestehen Kontrakturen? Bitte näher beschreiben: _____

Bestehen Allergiene? Bitte näher beschreiben: _____

Leidet der Patient unter

akuten chronischen Wunden? Bitte näher beschreiben: _____

akuten chronischen Schmerzen? Bitte näher beschreiben: _____

Leidet der Patient unter Inkontinenz?

Harn Stuhl Anus praeter

Benötigt der Patient eine besondere Kost? _____

Bekommt der Patient zurzeit besondere ärztlich verordnete Therapien?

Physiotherapie _____

Ergotherapie _____

Medizinische Fußpflege _____

Sonstige _____

Bitte Medikamentenplan mit Angabe von Medikamentenname und Dosierung mitgeben

Liegen ansteckende Erkrankungen vor? Bitte näher beschreiben: _____

**Bestätigung gemäß § 36 Abs. 4 Infektionsschutzgesetz:
Bei dem Patienten liegt kein Anhaltspunkt für das Vorliegen einer
ansteckungsfähigen Lungentuberkulose vor.**

Dieses Gutachten beruht auf einer persönlichen Untersuchung des Patienten.

Sonstige Hinweise

Ort, Datum

Unterschrift

Stempel