



ÄRZTLICHER FRAGEBOGEN

Anlage zur Anmeldung im Seniorenzentrum St. Fridolin. Bitte lassen Sie diesen Bogen vom Hausarzt vollständig ausfüllen und senden Sie diesen Bogen mit dem Anmeldebogen an uns zurück.

01. Name: Vorname:

02. Wohnort: Geb.-Datum:

03. Ist Patient gehfähig? ja nein mit Hilfe
04. Ist Treppen steigen möglich? ja nein mit Hilfe
05. Ist Patient bettlägerig? ja nein zeitweise
06. Beherrschung des Urinabgangs? ja nein zeitweise
07. Beherrschung des Stuhlabgangs? ja nein zeitweise

08. Fremder Hilfe bedürftig: beim essen beim waschen
 beim ankleiden beim frisieren/rasieren
 beim aufstehen a. d. Bett beim lagern zur Nachtruhe
 beim benutzen der Toilette bei:

09. Örtlich orientiert? ja nein zeitweise
10. Zeitlich orientiert? ja nein zeitweise
11. Nachts ruhig? ja nein zeitweise
12. Gemütsstimmung? kooperativ freundlich depressiv, Verstimmung

13. Diagnose:
.....

14. Diät notwendig? nein ja - welche?
15. Derzeitige Therapien:

16. Liegt eine ansteckungsfähige Lungentuberkulose vor? ja nein
17. Ist der Patient frei von sonstigen ansteckenden Krankheiten? ja nein
18. War der Patient bereits Kurzzeitgast in einem Heim? ja nein
19. Trat hierbei Verwirrung mit Weglauftendenz auf? ja nein

20. wird Patient nach Einzug ins Heim weiterhin betreut vom Hausarzt ja nein

.....
Ort, Datum

.....
Stempel und Unterschrift des Arztes

- **MRSA** = Multiresistente Staph. Aureus – Stämme