Für Vermerke der Einrichtung:

Altenpflegeheim
St.Monika
Vizelinstr. 4
31785 Hameln
tel. 0 51 51/57 64 0 fax. 0 51 51/57 64 11

caritas *Pflege von Mensch zu Mensch*

Ärztlicher Fragebogen anläßlich der Anmeldung zur Heimaufnahme

Bitte füllen Sie den Bogen vollständig aus. Sollten Sie Fragen haben, sprechen Sie uns ruhig an!

1.	Vor- und Zuname	
2.	Geburtstag	
3.	Ist der Patient gehfähig ?	☐ ja ☐ nein
4.	Ist Treppensteigen möglich ?	☐ ja ☐ nein
5.	Ist der Patient häufig bettlägerig ?	☐ ja ☐ nein
6.	Ist der Patient ständig bettlägerig ?	☐ ja ☐ nein
7.	Beherrschung des Stuhlabgangs ?	☐ ja ☐ nein
8.	Beherrschung des Urinabgangs ?	☐ ja ☐ nein
9.	Wobei ist fremde Hilfe erforderlich ?	☐ beim Essen ☐ beim Waschen ☐ beim Ankleiden ☐ beim Frisieren/Rasieren ☐ beim Aufstehen aus dem Bett ☐ beim Lagern zur Nachtruhe ☐ beim Benutzen der Toilette ☐ bei
10.	Örtlich orientiert ?	☐ ja ☐ nein ☐ nicht immer
11.	Zeitlich orientiert ?	☐ ja ☐ nein ☐ nicht immer
12.	Zur Situation orientiert ?	☐ ja ☐ nein ☐ nicht immer
13.	Zur Person orientiert ?	☐ ja ☐ nein ☐ nicht immer
14.	Nachts ruhig ?	☐ ja ☐ nein ☐ nicht immer
15.	Gemütsstimmung ?	☐ willig ☐ freundlich ☐ verdrießlich
16.	Gefährliche Eigenschaften ?	☐ nein ☐ ja, welche
17.	Suchtkrankheit ?	☐ nein ☐ ja, welche
18.	Körperliche Behinderungen ? -Art-	
19.	Geistig-seelische Veränderungen ? -Art-	
20.	Diagnose	
21.	Hinweise und Bemerkungen	
22.	Ist der Patient frei von ansteckenden Krankheiten (auch Tbc)?	

Ärztlicher Fragebogen

Ort und Datum

Unterschrift und Stempel des Arztes