

Ärztlicher Fragebogen
zum Aufnahmeantrag



von Frau / Herr:

geboren am: _____

wohnhaft: _____

1. Körperliche und geistige Verfassung:

2. Frühere Krankheiten:

3. Diagnose (einschließlich Nebenbefund):

4. Gewicht: _____ kg

5. Suchten (Veralten zu Alkohol u.a.):

6. Derzeitiger psychischer Allgemeinzustand hinsichtlich Hilfebedarf:

12. Bedarf der / die Aufzunehmende einer ständigen Aufsicht?

13. Bestehen nächtliche Unruhezustände?

14. Welche Medikamente werden verabreicht?

(falls kein aktueller Arztbericht vorliegt, gerne auch als Anhang)

15. Bestehen Allergien (Medikamente oder andere)

16. Prognose

17. Besteht eine Tuberkulose: Ja Nein

a) Offen: _____ b) geschlossen: _____

18. Besteht eine Keimbelastung durch MRE oder andere ansteckende Krankheiten?

(z.B. MRSA, Clostridien, ESBL, Pseudomonas, Acinetobacter baumannii, HIV, Hepatitis C, usw.)

Falls ja: ergab die weiterführende Untersuchung eine Infektiosität?

19. Sonstige Anmerkungen:

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel des Arztes