

Ärztlicher Fragebogen zur Aufnahme ins Pflegeheim

Name, Vorname:	
Geburtsname:	
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Anschrift:	

Gründe für die Aufnahme in ein Pflegeheim

Beschreibung des Zustandes (Befund und <u>Diagnosen</u>)

Bestehen ansteckende Krankheiten- einschl.TBC,MRSA ? Ist eine Unterbringung lt. Thüringer PsychKG nötig? (Eigen- u./ o. Fremdgefährdung)
nein
ja
wenn ja, welche Krankheit liegt vor

Personen, die in ein Pflegeheim aufgenommen werden, müssen vor oder unverzüglich nach ihrer Aufnahme durch ein ärztl. Zeugnis nachweisen, dass bei ihnen keine ansteckungsfähige Tuberkulose der Atmungsorgane vorliegt. (§48a Bundesseuchengesetz)

Medikamente (Art/Dosierung/Zeitpunkt), Verordnungen								
Medikament	früh	vormittag	mittag	nachmittag	abends	nacht	Unterschrift Arzt	Ergänzungen

Bedarfsmedikation

Bedarfsmed. mit Indikation	Einzel-dosis	max. Dosis in 24 h	Hdz. Arzt

sonstige ärztl. Verordnung

Salben, Verbände, BZ- Ko., RR/ P- Kontrolle	Häufigkeit	Hdz. Arzt

Sonstiges/ wichtige Informationen

Ort/Datum

Stempel/Unterschrift des Arztes
