

Ärztlicher Fragebogen
Anlässlich der Heimaufnahme

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Diagnose/-n:

☐ Siehe Beiblatt _____

Welche Medikamente müssen wie / wann eingenommen werden:

☐ keine ☐ siehe separater Medikamentenplan

Bestehen ansteckende Krankheiten? ☐ Keine (auch Tuberkulose) → Es sind keine
Anzeichen einer Tuberkulose feststellbar (§35, Abs. 5 Infektionsschutzgesetz)

Besteht eine Besiedelung mit resistenten Keimen? ☐ Nein ☐ Ja, welcher?:

Letzter Abstrich am: _____

Dieses Gutachten beruht auf:

☐ einer persönlichen Untersuchung

☐ der persönlichen Bekanntheit

☐ einem Fremdgutachten (z.B. Arztbrief Krankenhaus o.ä)

Ort / Datum: _____

Stempel und Unterschrift des Arztes:

Alten-
und
Pflegeheim



Palmenhof

...mehr als nur Pflege

Alten- und Pflegeheim Palmenhof GmbH
Bahnhofstraße 9
72280 Dornstetten
Tel: 07443 - 96804-0