



Ärztlicher Fragebogen

anlässlich der Heimaufnahme in
unsere Einrichtung

Kath. Altenpflegeheim St. Franziskus
Rudolf-Tarnow-Straße 12
18055 Rostock

Telefon 03 81/ 2 42 69- 0
Telefax 03 81/ 2 42 69-17

Bitte die Fragen vollständig beantworten und dem Antragsteller oder einem Bevollmächtigten zur Weiterleitung an das Pflegeheim mitgeben.

Herr/Frau.....geboren am:
beantragt die Aufnahme in das Katholische Altenpflegeheim St. Franziskus

1. Diagnosen

2. Vorhandene Medikation

Medikament	mo	mi	ab	z.N.

Bedarfsmedikament mit Indikation

3. Sonstige Verordnungen, die durch das Heim weitergeführt werden sollen

Verordnung	Häufigkeit	Verordnung
Verbandswechsel (Lokalisation)		
1.		
2.		
3.		
Einreibungen (Lokalisation)		
1.		
2.		
Weitere Verordnungen (Insulin, Bz Kontrolle, RR Kontrolle ...)		

4. Kostform: _____

5. Orthopädische Hilfsmittel: _____

6. Besteht Verdacht auf eine ansteckende Krankheit / Dauerausscheidung (§ 36 IfSG) _____

7. Liegt eine ansteckungsfähige Tuberkulose der Atmungsorgane vor ? (§36 IfSG) _____

8. Ist eine MRSA Besiedlung/Infektion bekannt ? (Methicillin-resistente Staphylococcus aureus) _____

9. Besteht eine Suchtkrankheit ? _____

10. Welche pflegerelevanten Mitteilungen können noch gegeben werden? _____

11. Die Aufnahme in ein Pflegeheim ist dringend erforderlich da: _____

Ort und Datum

Unterschrift des Arztes