



Caritasverband für das Erzbistum Hamburg e. V.
 Katholisches Pflegeheim
 „St. Ansgar“
 Niels-Stensen-Straße 27
 17166 Teterow

Teterow, den _____

Ärztlicher Fragebogen

anlässlich der Heimaufnahme in unsere Einrichtung

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 Pflegeheim „St. Ansgar“ Teterow.

1. Diagnosen

2. Vorhandene Medikation

Medikament	mo	mi	ab	z.N.	Bedarfsmedikation mit Indikation

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

Verordnung	Häufigkeit	Verordnung
Verbandswechsel (Lokalisation)		Verordnung
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 oder andere Infektionen bekannt (z.B. Methicillin-resistenter Staphylococcus aureus, Clostridium difficile o.a.)? _____

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