

Ev. Pflegeeinrichtung Broda
Ludwig-van-Beethoven-Ring 73
17033 Neubrandenburg

Ärztlicher Fragebogen

Aufnahme ab: _____

Vor- und Zuname: _____

Geburtsdatum: _____

Besteht eine Suchtkrankheit? ja nein

wenn ja, welche: _____

Ist der/die Patient/in Träger von MRSA? ja nein

Bestehen ansteckende Krankheiten wie z.B. TBC? ja nein

wenn ja, welche (bitte genau bezeichnen)? _____

Ist derzeit eine Allergie bekannt? ja nein

wenn ja, welche: _____

Ist derzeit ein Anfallsleiden bekannt? ja nein

wenn ja, welches: _____

Ist der/die Patient/in an Diabetes mellitus erkrankt? ja nein

Ist eine Medikamentengabe erforderlich? ja nein

wenn ja, Medikamentenplan anbei vom: _____

Liegen Informationen zu Schmerzen vor ja nein

wenn ja, welche: _____

Ist eine Inkontinenz bekannt? ja nein

wenn ja, welche: Harninkontinenz Stuhlinkontinenz

Besteht eine gerontopsychiatrische Veränderung? ja nein

wenn ja, Patient/in ist desorientiert zeitlich örtlich situativ persönlich

Besteht eine Störung im Tag- und Nachtrhythmus? ja nein

Weitere Diagnosen:

Hinweise, Bemerkungen: _____

Ort Datum _____

Unterschrift / Stempel des Arztes _____

Version: 0.1	Erstellung von: Lisa Komesker	Freigabe am: 24.04.2018 11:37	Freigabe von: Susanne Lübbert	Geltungsbereich:	Seite 1 von 1
-----------------	----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------	------------------