

Ärztlicher Fragebogen zur Aufnahme in eine Caritas Senioreneinrichtung

Vor- und Zuname:

Geburtsdatum:

- Wunden vorhanden ja nein
 Inkontinenz ja nein
 Ernährung/ Unverträglichkeiten vorhanden ja nein

 Diagnosen/ allgemeiner Befund als Anhang
 Aktueller Medikamentenplan als Anhang

Ärztliche Bescheinigung zur Aufnahme „Frei von ansteckenden Krankheiten“

Vorliegen einer ansteckungsfähigen Tuberkulose der Atemwege vor? §36, Absatz 4 des geltenden Infektionsschutzgesetzes		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Vorliegen einer Infektionskrankheit	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Art der Infektionskrankheit:
Vorliegen einer Infektion mit multi-resistenten Keimen	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> MRSA <input type="checkbox"/> MRGN3 <input type="checkbox"/> MRGN4

Datum/ Unterschrift des Arztes