

## 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