



# Haus St. Elisabeth

## Ärztlicher Fragebogen

Anlässlich der Anmeldung zur Aufnahme in das Haus St. Elisabeth, Düsseldorfer Str. 20, 40822 Mettmann, bitten wir Sie, folgenden Fragebogen vom behandelnden Arzt ausfüllen zu lassen und zur bestmöglichen Vorbereitung der pflegerischen und medizinischen Betreuung vor Ihrem Einzug zu übergeben:

1. Name, Vorname \_\_\_\_\_
2. Geburtsdatum \_\_\_\_\_
3. Ist der Patient gehfähig ? ja  nein
4. Treppensteigen möglich ? ja  nein
5. Häufig bettlägerig ? ja  nein
6. Ständig bettlägerig? ja  nein
7. Stuhlinkontinent? ja  nein
8. Harninkontinent ? ja  nein
9. Fremde Hilfe notwendig ?  beim Essen  beim Waschen  beim Ankleiden  
 beim Aufstehen aus dem Bett  beim Benutzen der Toilette  
 beim Lagern zur Nachtruhe
10. Örtlich orientiert ? ja  nein  nicht immer
11. Zeitlich orientiert ? ja  nein  nicht immer
12. Nachts ruhig ? ja  nein  nicht immer
13. Gemütsstimmung ? frdl.  depressiv  aggressiv
14. Suchtkrankheit ? nein  ja, welche \_\_\_\_\_
15. Körperliche Behinderung ? nein  ja, welche \_\_\_\_\_
16. Geistig-seelische Störung ? nein  ja, welche \_\_\_\_\_
17. Ist Patient frei von ansteckenden Krankheiten (u.a. Tbc, MRSA) ? ja  nein  \_\_\_\_\_

**Der Nachweis gem. § 36 (4) Infektionsschutzgesetz (IfSG) ist mittels ärztlichem Zeugnis vor oder unverzüglich nach der Aufnahme der Leitung vorzulegen.**

18. Diagnosen \_\_\_\_\_  
Verordnete Medikamente \_\_\_\_\_
19. Hinweise und Bemerkungen des \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ort

Datum

Stempel und Unterschrift des Arztes

(V) – Formular – Aufnahme - ärztlicher Fragebogen