

ÄRZTLICHER FRAGENBOGEN		Anhang: 1
Familiennamen und Vorname		
Geburtsname		Geburtsdatum:
Geburtsort		
Personalausweisnummer		
Wohnsitz		
		PLZ:
Kontakt Adresse		
		PLZ:

Persönliche Daten:

Krankenkasse:
Umzug nach / Arbeitsplatz:
Arzt:
- Bemerkung:
Kontakt Person:
Alergien:
Diagnose:

Zusammenfassung der Krankenpflegeanamnese und des aktuellen Gesundheitszustands:

Aktuelle Angaben zur Gewährleistung der Pflege:

Aktuelle Medikamentenliste inklusiv ATB – (die Kopie vom Krankendokumentation)

Lezte Medikamenten:
Medikamentenabe
Insulinpflichten
Stuhlgang
Verbandwechsel

Ich bestätigte, dass ich mit dem Klienten in die Einrichtung übergeben habe:

-
-
-

ANLAGEN - Ernährungsanamnese:

Sonstiges:

Am:.....Datum:..... Unterschrift des Arztes:

Stempel:.....