

Rudolfstift Gemeinnützige Stiftung seit 1887

Eine Einrichtung für Wohnen und Pflege älterer Menschen

Rudolfstr. 21 - 38114 Braunschweig - Tel.: 0531 702247 - Fax: 702247-55

RST

ÄRZTLICHER FRAGEBOGEN

Anlässlich der Anmeldung zur Heimaufnahme

Name	Geburtsname	
Vorname	Familienstand	
Geburtsdatum	Geburtsort	
Krankenkasse	Vers.-Nr. :	
Behandelnder Arzt		
Diagnosen	MRSA <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Medikamente		
Hilfsmittel		
Krankheiten Unfälle		

Bitte Rückseite beachten und unbedingt ausfüllen !

Informationssammlung (ATL's) für umseitigen Patienten:

Bitte alle Fragen ankreuzen !

(Name, Vorname, Geb.Dat.) _____

Kommunizieren

Hören ohne Einschränkungen
 schwerhörig
 taub
 Hörgerät
 rechts links

Sehen ohne Einschränkungen
 sehbehindert
 Blind
 rechts links
 Brille

Sprache eingeschränkt
 Sprachfehler
 Stumm

Mobilisation

selbstständig bettlägerig Lagerung
Treppensteigen möglich ja nein mit Hilfe

Vital-Funktionen

orientiert desorientiert
 örtlich zeitlich
 persönlich situativ

Essen+Trinken

selbstständig unter Aufsicht Anreichen
 Normalkost Schonkost Diabetiker
 Zahnersatz oben unten

Kleiden

selbstständig Hilfe bei _____

Waschen

selbstständig mit Hilfe beim Baden/Duschen
 Mundpflege Haarpflege

Ausscheidungen

selbstständig Urininkontinenz Stuhlinkontinenz
 zeitweise dauernd Katheter

Ruhen

Normaler Schlaf Einschl.Störungen Durchschl.Störungen

Besuche Patienten auch nach Aufnahme im Heim:

Ja Nein

Sonstiges: _____

Es besteht kein Anhalt für das Vorliegen einer ansteckungsfähigen Lungentuberkulose !

_____,den

(Unterschrift und Stempel des Arztes)