

Ärztliches Zeugnis

Zur Aufnahme in unserem Seniorenzentrum



1. Personalien

Name, Vorname _____
Straße, Nr. _____
PLZ, Wohnort _____
Geburtsdatum _____

2. Diagnosen (ggf. Befunde beifügen)

Nervenerkrankung	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/>	ja ¹	_____
Inkontinenz	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/>	ja ¹	_____
Dekubitus	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/>	ja ²	_____
Multiresistente Erreger	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/>	ja ^{2/3}	_____
Ansteckende Krankheiten	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/>	ja ⁴	_____

1 Diagnose

2 Lokalisation

3 MRSA; VRE, 3MRGN, 4MRGN

4 ansteckende oder meldepflichtige Erkrankungen

Schmerzpatient? Ja nein

Dialysepatient? Ja nein

3. Ernährungssituation

- Vollkost
- Diätkost
- Diabetiker
- Sonderkost
- Ernährungssonde

Aktuelles Körpergewicht: _____

Körpergröße: _____

Lebensmittel-Unverträglichkeiten: _____

Zahnstatus: Vollprothese
 Teilprothese an Oberkiefer
 Unterkiefer

4. Hör- und Sehfähigkeit

Hörfähigkeit

- keine Einschränkung
- leichte Einschränkung
- starke Einschränkung
- Taubheit

Hilfsmittel: Hörgerät links rechts

Sehfähigkeit

- keine Einschränkung
- leichte Einschränkung
- starke Einschränkung
- Blindheit

Hilfsmittel: _____
Bsp. Brille, Lesegerät, Lupe, Glasauge....

5. Mobilität

- Geh fähig
- Nicht geh fähig
- Bettlägerig
- Hilfsmittel Rollstuhl Rollator
- Gehstock Prothesen

6. Geistig- seelische Situation

- Keine Einschränkung
- Unruhe bei Tag bei Nacht
- Desorientiert zur Person zeitlich
- Situativ Hinlauftendenz

Besteht eine Demenz? _____

Besteht eine Suchtkrankheit? _____

7. Medizinische Versorgung

- **Medikation, einschließlich Bedarfsmedikation mit Dosis:**

Ggf. aktuellen Medikamentenplan beilegen

- **Arzneimittelallergie:** _____

• Behandlungspflege: _____

• Wunden/Hautdefekte _____

Lokalisation: _____

Behandlung durch: _____

Aktuelle Behandlungsanordnung:

8. Fachärzte

9. Besondere Hinweise

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel des Arztes