Pflegezentrum "An der Warnow-Klinik" Am Forsthof 3 18246 Bützow

Stationäre Pflege Formblatt



Nr. 25 Ärztlicher Fragebogen

1.Vor- und Zuname						
Geburtsdatum						
2.Benötigt der/die Patient/in Hilfen beim	Nein	Gelegentlich	Häufig	Dauernd		
 Gehen Treppensteigen Aufstehen (aus dem B Essen Waschen Frisieren/Rasieren Zu Bett gehen Benutzen der Toilette Ankleiden/ Auskleiden Bei 						
3.lst der/die Patient/in	Nein	Gelegentlich	Häufig	Dauernd		
Zeitlich Örtlich Persönlich Situativ						
desorientiert?						
4. Treten nachts Unruhezustände	auf? 🗌					
5. Ist der/die Patient/in bettlägerig?	P 🗆					
6.Liegt Inkontinenz vor?						
Stuhlinkontinenz Harninkontinenz	<u> </u>					
	Stress- Drang- Inkontinenz Inkonti	Reflex- Übernenz Inkontinenz Ink		urethrale tinenz		
7.Wie ist die Gemütsstimmung (die seelische Verfassung)?						
Erstellt von: PDL Revision: 001 vom 16.03.09 Pfad: Z:\Warnow Pflege\Website\Inhalte Vo		onsgrund: agebogen PZ.doc		Seite: 1 von 2		

Pflegezentrum "An der Warnow-Klinik" Am Forsthof 3 18246 Bützow

Stationäre Pflege Formblatt



Nr. 25 Ärztlicher Fragebogen

8 Besteht eine Sucht-Krankheit

8. Bestent eine Sucht-Krankheit	
(wenn ja, welche)?	
9.Besteht körperliche Behinderung	
10 Liagan physicaha Störungan var	
10.Liegen physische Störungen vor	
11.Bestehen ansteckende Krankhei	
(bitte genau bezeichnen)	
12.Diagnose(n)	
40 M/ 1 1 M 12 m 14 m 2	
13.Welche Medikamente müssen ve	erapreicht werden?
14.Ist Diät/Schonkost erforderlich?	
(wenn ja, welcher Art?)	
15 Hinweise Bemerkungen/ aaf zu	sätzliche ärztliche Verordnungen (z.B. PT)
To:: III Wolde, Bernerkangen, ggi. 2a	odizilono dizilono vorordinangon (z.b. 1 1)
Disease Cutoshton Is smilet suf	Otamanal mad Hatamaahaift daa Amat
Dieses Gutachten beruht auf	Stempel und Unterschrift des Arztes
einer persönlichen Untersuchung	
der aufzunehmenden Person.	
Ort:	Datum:

Erstellt von:	PDL		Seite: 2 von 2		
Revision:	001 vom 16.03.09	Revisionsgrund:			
Pfad: Z:\Warnow Pflege\Website\Inhalte Vorgabe\25 Ärztlicher Fragebogen PZ.doc					