

**SILOAH**Heim
am HachelHeim am Hachel
Dauerpflege
KurzzeitpflegeKaiser-Wilhelm-Str.10-12
75179 PforzheimTel. 07231 181-0
Fax 07231 181-599
heim-am-hachel@siloh.de**ÄRZTLICHER FRAGEBOGEN**

Name, Vorname	
---------------	--

Geburtstag	
------------	--

		Ja	Zeitweise	Nein
Patient	gefähig?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	mobilitätsfähig?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	zeitlich orientiert?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	örtlich orientiert?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	situativ orientiert?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	persönlich orientiert?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	nächtlich unruhig?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	kooperativ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hilfebedarf	Körperpflege	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Anziehen / Kleiden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Essen / Trinken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ausscheidung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Kommunikation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Diagnosen incl. ICD-Schlüssel:

Medikation:

Hat der Patient eine ansteckende / meldepflichtige Krankheit?	<input type="checkbox"/> Ja: _____	<input type="checkbox"/> Nein
---	------------------------------------	-------------------------------

Besteht eine Sucht / Abhängigkeit?	<input type="checkbox"/> Ja: _____	<input type="checkbox"/> Nein
------------------------------------	------------------------------------	-------------------------------

_____ Datum	_____ Stempel	_____ Unterschrift des Arztes
-------------	---------------	-------------------------------