



Pflegeheime Hoss
Pflegeheim im Schlossberg-Center
Residenz Gerhard Rehm Haus

Mühlrainstr. 13
72336 Balingen-Engstlatt

Tel. 0 74 33 / 99 82 90 - Fax 0 74 33 / 99 82 91 00

www.pflegeheime-hoss.de / E-mail: kontakt@pflegeheime-hoss.de

Formular – Ärztliches Zeugnis

Pflegeheim im Schlossberg-Center

Residenz Gerhard Rehm Haus

für

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Um eine adäquate und professionelle Pflege in unserer Einrichtung zu gewährleisten, benötigen wir vom behandelnden Arzt folgende Angaben:

Diagnosen/Allergien:

*(bitte sämtliche Ihnen bekannte Diagnosen hier mit auflisten – bitte **leserlich** schreiben!!!)*

Sind Ihnen ansteckende Krankheiten beim oben genannten Patienten bekannt?

Nein

Ja, und zwar _____

Medikation (Tabletten & Tropfen):

Medikamentenname	Morgens	Mittags	Abends	Nachts	Bemerkung
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					

Bedarfsmedikation:

Medikamentenname	Indikationsangabe	Einzel-dosis	Max. Tagesdosis	Bemerkung

Injektionen:

Medikamentenname	Mo	Mi	Ab	Na	s.c.	i.m.	Bemerkung
1.					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	



Pflegeheime Hoss
Pflegeheim im Schlossberg-Center
Residenz Gerhard Rehm Haus

Enterale Ernährung durch Sonde:

	Tagesdosis	Geschwindigkeit	Bemerkung
Sondenkost (Bezeichnung)	ml/die	ml/h	
Tee / Wasser	ml/die	ml/h	

Verbandswechsel:

Wundart	VW-Rhythmus	VW-Material	Bemerkung

Weitere behandlungspflegerische Anordnungen:

(Nach Rahmenvetrag § 1 f.aa)

- Katheterwechsel (DK / SP-DK): Ch: nächster Wechsel am:
- Einlauf / Klysma:
- Vitalwertkontrolle:
- Einreibungen, Wickel:
- Trachealkanülenpflege:
- Infusionstherapie:
- Kompressionstherapie: ATS/Wickeln
-
-

Inkontinenz:

- Es liegt eine Inkontinenz mit folgender Diagnose vor:

Ernährung:

- es wird keine spezielle Diät benötigt
- Es wird folgende Diät benötigt: _____
bzw. Diabetes Diät 10 BE 12 BE 15 BE

Weitere Angaben:

- Herzschrittmacher (bitte Ausweis mitgeben)
- Krankengymnastik (bei wem, wie oft):
- Ergotherapie (bei wem, wie oft):
- Logotherapie (bei wem, wie oft):

Fachärzte:

- Zahnarzt:
- Augenarzt:
- HNO-Arzt:

Freigabe	Prozesseigner	Version	Version vom	Seite
2004-02-06	C. Schmidt-Dannert	Version 1.1	2005-11-22	2/3
Freigabe durch:	Dokumententart:	Formular	QMS Pflege	P.Doku.ÄrztZ



Pflegeheime Hoss
Pflegeheim im Schlossberg-Center
Residenz Gerhard Rehm Haus

- Orthopäde:
- Neurologe:
- Psychiater:
-
-
-

Grund der Heimaufnahme:

Angaben über Hausbesuche:

- Ich nehme regelmäßig Hausbesuche in Ihrer Einrichtung vor und komme jede Woche und zwar an folgendem Wochentag: **Mo/Di/Mi/Do/Fr um Uhr**
- Ich kann keine Hausbesuche in Ihrer Einrichtung vornehmen, bitte beauftragen Sie mit Rücksprache der Angehörigen einen Ihrer Hausärzte, meinen Patienten zu übernehmen.

Für die Richtigkeit der Angaben:

Datum

Anschrift u. Unterschrift des behandelnden Arztes
(Arztstempel)

Freigabe	Prozesseigner	Version	Version vom	Seite
2004-02-06	C. Schmidt-Dannert	Version 1.1	2005-11-22	3/3
Freigabe durch:	Dokumentenart:	Formular	QMS Pflege	P.Doku.ÄrztZ