

ARZTZEUGNIS

Name:
 Vorname:
 Adresse:
 PLZ / Wohnort:
 Geburtsdatum:
 Telefon-Nr.:
 Zur Zeit im Spital / im Heim:
 Einweisungsgrund:
 Hauptdiagnose:
 Dringlichkeit der Aufnahme:

Diagnoseblatt (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Atmungsorgane

Chron. Bronchitis/Asthma.....
 Lungenemphysem

Kreislauforgane

Arteriosklerose
 Cerebro-vasculärer Insult
 Herzinsuffizienz
 Hypertension
 BD-Werte: _____ / _____
 Ulcus cruris
 Schwindel

Harnwege

Harnwegsinfekte.....
 Prostatahypertrophie
 Niereninsuffizienz

Skelett

Osteoporose
 Frakturen
 Arthrose.....
 Spondylose / Spondylarthrose.....

Chron. Polyarthritis

Stoffwechsel

Diabetes mellitus
 Gicht
 Adipositas

Nervensystem

Multiple Sklerose.....
 Status nach Hirntrauma.....
 Epilepsie: primär/sekundär
 POS.....
 Welche Art?
 Parkinsonismus

Maligne Tumoren

.....

Allergien auf:

.....

Hauterkrankungen

.....

Art und Grad der Pflegebedürftigkeit (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Psychischer Zustand

- Vereinsamt
- Desorientiert und verwirrt
- Verhalten ruhig
- Stark verwirrt und unruhig
- Verhaltensauffälligkeiten
- Depressiv
- Suizidal
- Manisch
- paran. / halluz. Psychose
- Wahn
- Weglaufgefährdet
-

Physischer Zustand

- Sehschärfe beeinträchtigt
-
- Gehörschaden
-

Sprachstörungen

- Dysphasie
- Dysarthrie

Dysphagie

- Nahrungssonde

Diät nötig

- Püriert
- Diabetes
- Salzarm
-

- Decubitus

- Urininkontinenz

- Dauerkatheter

- Stuhlinkontinenz

- Anus praeter

- Toxicomanie

- Nikotin

- Alkohol

- Drogen

Übertragbare Krankheiten

-
-

Motorische Fähigkeiten

- selb- unselb-
..... ständig ständig (Hilfe)
- Aufstehen/Zubettgehen
- An- und Auskleiden
- Tägl. Körperpflege (Waschen) .
- Mahlzeiteinnahme
- WC-Benützung
- Gehen auf ebenem Boden
- Treppen und öffentliche
Verkehrsmittel benützen
- Distanz: Meter
braucht: Stock Krücken Rollator
 Prothese Gehgerät
- Rollstuhlpatient/in: ja / nein

- Dauernde Bettlägerigkeit: ja / nein

Wichtigste anamnestische Daten:

-
-
-

Aktuelle Therapien:

-
-
-

Einweisende/r Arzt / Ärztin

(Stempel / Unterschrift)

Ort / Datum: