

ANMELDUNG/FORMULAR ZUR ANFRAGE EINER DAMA VISITE



Vor- und Nachname des Patienten	
Geburtsort und Geburtsdatum des Patienten	
Wohnort/Adresse des Patienten	
Vor- und Nachname der Betreuungsperson oder der Eltern	
Telefon Nr / Handynummer der Betreuungsperson oder der Eltern	
Emailadresse der Eltern oder der Betreuungsperson	
Hausarzt des Patienten	
Diagnose	
Grund der Vorstellung	
Begleitperson des Patienten bei Visite	
Ist der Patient selbstständig gehfähig?	JA <input checked="" type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/>
Spricht der Patient oder kommuniziert mit Unterstützung?	JA <input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/>
Fürchtet sich der Patient vor med. Untersuchungen/Krankenhaus?	JA <input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/>

Die Betreuungsperson oder die Eltern werden höflichst gebeten, folgende Unterlagen betreffend den Patienten, bei der Erstvorstellung mitzubringen:

- Medizinische Vorbefunde
- Entlassbriefe vorausgegangener stationärer Aufenthalte
- Psychologische Befunde und/ Funktionsdiagnosen

Ort/Datum: _____

Unterschrift Elternteil/Fürsorgeberechtigter