

**Ärztliche Bescheinigung bei Aufnahme in eine stationäre Pflegeeinrichtung**

AWO Johanna-Heymann-Haus, Walter-Galuschka-Str.19, 97340 Marktbreit

Tel: 09332 59370 0, E-Mail: johanna-heyman-haus@awo-unterfranken.de

Vom aktuell behandelnden  
Hausarzt/Hausärztin auszufüllen.  
Zusätzlich hier unbedingt relevante  
Anlagen beifügen

**Personalien:**

Vor- und Zunahme des*der Kund*in:	Geburtsdatum:
Krankenkasse:	Versicherungsnummer:

**(Pflegerrelevante) Diagnosen:**


**Bestätigung des Arztes\*der Ärztin:**

Bestehen Anhaltspunkte für das Vorliegen einer ansteckenden Lungentuberkulose (§36 Abs. 4 IfGS):	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Besteht eine Infektion mit COVID-19?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Bestehen Anhaltspunkte für das Vorliegen sonstiger meldepflichtiger Krankheiten?	<input type="checkbox"/> nein	
Wenn ja, welche:		
Besteht eine Hepatitis Infektion?		
Wenn ja, welche Hepatitisform?	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> nicht bekannt
Besteht eine Infektion/Kolonisation mit multiresistenten Erregern?		
Wenn ja, welche?	<input type="checkbox"/> nein	
Besteht eine HIV Infektion?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
		<input type="checkbox"/> nicht bekannt



Angaben zu den aktuell ärztlich verordneten Medikamenten (incl. Injektionen z. B. s.c., i.m.)  
oder bitte den aktuellen Medikamentenplan/+ ärztlichen Verordnungen beifügen.

Vielen Dank

Medikamentenname + Angabe bzgl. Dosierung	Einnahmezeitpunkt					Besonderheiten z. B. Einnahme vor dem Essen, Angabe bzgl. Indikation, Angabe zur maximalen Dosis
	F	M	A	N	Bei Bed.	

F = Früh, M = Mittag, A = Abend, N = Nacht, Bed. = Bedarf

**Angaben zu den ärztlichen Verordnungen:**

Art der Verordnung:	Häufigkeit bzgl. Durchführung:

**Bemerkungen des Arztes\*der Ärztin:** (z.B. aktueller Gesundheitszustand)

---

---

---

Ort/ Datum

Stempel/ Unterschrift des Arztes\*der Ärztin

Geltungsbereich: Stationäre Pflege

Revision: 003/01.2024

Bearbeitung:  
Borst, Kathleen

Prüfung:  
Rüth, Andrea

Freigabe:  
Hahn, Ulrike

Seite: 2