

Ist eine Diät/Schonkost erforderlich (wenn ja, welcher Art)?

- | | | |
|---|-----------------------------|-------------------------------|
| Ist der Patient frei von ansteckenden Krankheiten? | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Ist der Patient frei von MRSA? | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Liegt eine ansteckungsfähige Tuberkulose der Atmungsorgane vor? | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Liegt eine Gripeschutzimpfung vor? | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Liegt eine Impfung gegen SARS-CoV2 vor? | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |

Hinweise/Bemerkungen

Aus ärztlicher Sicht bestehen gegen die Aufnahme in die Einrichtung keine Einwände.

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel
Ärztin/Arzt

- Alexianer Haus Heidhorn GmbH – Träger der Einrichtung -

Haus Heidhorn; Westfalenstraße 490; 48165 Münster
Telefon: 02501 442-26100; Fax: 02501 442-26101

Achatius-Haus; Münsterstraße 24b; 48167 Münster
Telefon: 02506 3046-26500; Fax: 02506 30046-26505