

Evangelische Stadtmission  
Freiburg e.V. **Tagespflege** im  
**Seniorenpflegeheim Haus Siloah**  
Wichernweg 2  
79189 Bad Krozingen  
Tel: 07633-10060  
Fax: 07633-100622

Pflegegrade:  
1  (Antrag abgelehnt)  
2   
3   
4   
5   
Einstufung beantragt am:

## Ärztlicher Fragebogen

für die Anmeldung und Aufnahme zur Tagespflege

1. Name: Vorname: Geburtsdatum:  
\_\_\_\_\_

2. Hauptdiagnose(n):  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Liegt eine psychische Störung/  
Erkrankung vor? nein  ja  wenn ja, welche? \_\_\_\_\_

Besteht eine Suchtkrankheit? Alkohol  Nikotin (Raucher)   
Sonstiges \_\_\_\_\_

Bestehen ansteckende Krankheiten? nein  ja  wenn ja welche? \_\_\_\_\_

Sind Allergien bekannt? nein  ja  wenn ja, welche? \_\_\_\_\_

Liegt eine Diabetes vor? nein  ja  Insulinpflichtig? nein  ja   
3. Liegen körperliche Behinderungen vor? nein  ja  wenn ja, welcher Art? \_\_\_\_\_

Werden Hilfsmittel benötigt? nein  ja  wenn ja, welcher Art? \_\_\_\_\_

4. Ist der/die Patient/in schwerhörig? nein  leicht  schwer   
5. Ist der/die Patient/in sehbehindert? nein  leicht  schwer   
6. Liegt eine Sprachstörung vor? nein  leicht  schwer

