



<ul style="list-style-type: none"> • Matthias Claudius Heim • Kurzzeitpflege • Häusliche Alten- und Krankenpflege 	 <div style="display: inline-block; text-align: center;"> <p>ESW Evangelisches Seniorenwerk Brück-Merheim gGmbH</p> </div> 
	QM-Handbuch – Dienstleistungsprozesse
3.2.2.7	Ärztlicher Fragebogen

Anmeldung <input type="checkbox"/> in der Kurzzeitpflege / <input type="checkbox"/> im vollstationären Bereich	
Vor- und Zuname:	
Geburtsdatum:	
Wohnort	PLZ:
Straße	

Diagnose(n):



Frei von ansteckenden Krankheiten: ja nein

Aktuelle Medikamentenanordnung, Insulinschema, Bedarfsmedikation liegt bei (s.u.):

Medikation	morgens	mittags	abends	nachts

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift des Arztes/der Ärztin

<ul style="list-style-type: none"> • Matthias Claudius Heim • Kurzzeitpflege • Häusliche Alten- und Krankenpflege 	<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;">  <div style="text-align: center;"> <p>ESW Evangelisches Seniorenwerk Brück-Merheim gGmbH</p> </div>  </div>
<p>3.2.2.7</p>	<p style="text-align: center;">QM-Handbuch – Dienstleistungsprozesse</p> <p style="text-align: center;">Ärztlicher Fragebogen</p>

Kontakt für Rückfragen an die Einrichtung: 0221 8909-0
Faxnummer: 0221 8909 106

Freigabe durch	Bearbeitung	Version	Gültig ab	Seite:
GF	QM	2	Januar 2026	Seite 2 von 2