

Anmeldung Geriatrie:  
 stationäre Aufnahme /  Tagesklinik



**Caritas-Klinik  
Dominikus**  
Berlin-Reinickendorf

**Patientenetikett**

**Ihr/e Ansprechpartner/in:**  
Stationäre Aufnahmen  
**Tel** +49 30 4092-700  
**Fax** +49 30 4092-720  
Aufnahmen Tagesklinik  
**Tel** +49 30 4092-504  
**Fax** +49 30 4092-720

bvm@dominikus-berlin.de  
www.caritas-klinik-dominikus.de

**Einweisende Klinik / Ansprechpartner:**

**Telefon:** \_\_\_\_\_ **Datum:** \_\_\_\_\_ **Gewünschter Verlegungstermin:** \_\_\_\_\_  
**Unterschrift:** \_\_\_\_\_

**Wahlleistung:**  Nein  Ja  
▶ wenn ja:  1-Bett-Zi.  2-Bett-Zi.  Chefarzt

**Hauptdiagnose / OP Tag:**  
(kein ICD-Code)

**Nebendiagnosen:**  
(kein ICD-Code)

**Isolation:**  Nein  Ja [Coronavirus (SARS-CoV-2), MRSA, ESBL, Durchfallerkr. etc.] \_\_\_\_\_  
 Ausbruch auf Station Coronavirus (SARS-CoV-2) \_\_\_\_\_

**Vorhandene Infektionen:**

Nein  MRSA  3 MRGN  4 MRGN  Coronavirus: (SARS-CoV-2)  andere:

**Geriatrische Problematik – funktionelle Defizite oder Fähigkeitsstörungen**

**ADL-Bereich/Hilfebedarf:**  keine  wenig  viel

**Kognitive Defizite:**  gut  mäßig  schlecht

**Motivation:**  gut  mäßig  schlecht

**Weiteres:**  Schluckstörung/PEG  bettlägerig  chronische Schmerzen

Wunden/Dekubitus  Inkontinenz  Depression / Angst

Besonderheiten, z.B. in der Medikation/ Dialyse:

**Rehabilitationspotential:**  gut  mäßig  schlecht

**Aktuelle Mobilität:** Gehstrecke: \_\_\_\_\_ m

Vollbelastung  Teilbelastung: \_\_\_\_\_ kg

**Behandlungsziele:**

**Telefon-Nr. Angehörige (Ansprechpartner) bei Desorientiertheit:**

**Pflegegrad:**  Nein  1  2  3  4  5

**Soziale Situation:**  allein lebend  Familie  Sozialstation  Heim

**Patientenankunft bitte bis 11:00 Uhr!**

Dok.: GE 04.01.02 Version 18, Stand: 24.10.2025