

Anmeldung Geriatrie:  
 stationäre Aufnahme /  Tagesklinik



Caritas-Klinik  
Dominikus  
Berlin-Reinickendorf

**Patientenetikett**

Ihr/e Ansprechpartner/in  
Silke Ebel/ stationäre Aufnahme

Tel 30/ 4092-700  
Fax 30/ 4092-720

Andra Lösel/Tagesklinik  
Tel 30/ 4092-504  
Fax 30/ 4092-720

bvm@dominikus-berlin.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.] \_\_\_\_\_  
 Coronavirus (SARS-CoV-2) - Erkrankung in den letzten 3 Monaten: \_\_\_\_\_

Impfung [Coronavirus (SARS-CoV-2)]  1. Impfung am: \_\_\_\_\_  2. Impfung am: \_\_\_\_\_

Vorhandene Infektionen:

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

**Geriatriische 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 10:00 Uhr!

Zertifikate:



Zentren:



Netzwerke:



Dok.: GE 04.01.02 Version 17, Stand: 11.02.2021