

## Arztzeugnis zur Anmeldung – Almacasa Regensdorf

(Alternative zum Arztbericht)

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobile: \_\_\_\_\_

Definitiver Einzug

Ferienaufenthalt

Diagnose: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Therapien: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Allgemeinzustand: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Psychischer Zustand: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Soziale und häusliche Verhältnisse: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Selbstständigkeitsbereiche bzw. Abhängigkeiten: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Fragestellungen / Bemerkungen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Mini Mental Test: JA  NEIN

Datum: \_\_\_\_\_ Hausarzt: \_\_\_\_\_

Unterschrift / Stempel