

Hospitalstiftung Bad Windsheim



Körperschaft des öffentlichen Rechts - verwaltet durch die Stadt Bad Windsheim

Hospitalstiftung Bad Windsheim
Spitalgasse 3
91438 Bad Windsheim

· Pflegeheim IK-Nr. 510 951 944
· Kurzzeit-/Verhinderungspflege
· Tagespflege
· altengerechte Wohnungen
Telefon 09841/6669-0
Fax 09841/6669-15

Ärztlicher Fragebogen zur Aufnahme in die Hospitalstiftung

Name: _____ Vorname: _____

Geburtstag: _____ Geburtsort: _____

Straße: _____ Telefon: _____

PLZ/Ort: _____

Krankenkasse: _____ Mitglieds-Nr.: _____

Diagnosen: _____

Schrittmacher: _____ Allergien/Unverträglichkeiten: _____

Endoprothesen: _____ Prothesen: _____

Medikamente: _____

Diätkost: _____

Psycho-soziale Situation/Bemerkungen: _____

MRSA: _____ Norovirus: _____ andere Keime: _____

Hiermit bestätige ich, daß keine ansteckenden Krankheiten, insbesondere keine ansteckungsfähige Tuberkulose der Atmungsorgane (§ 48a Abs.2 Bundeseuchengesetz) vorliegt.

Bad Windsheim, den.....

.....

Stempel und Unterschrift des Arztes