



Médecins Fribourg
ÄrztInnen Freiburg



AFISA-VFAS

Association fribourgeoise des institutions
pour personnes âgées et de l'aide et des soins à domicile
Vereinigung Freiburger Alterseinrichtungen und Spitex

Koordinationsstelle des Bezirks:

ARZTZEUGNIS

(ausser Spitäler und FNPG)

Dieses Arztzeugnis, mit einer Gültigkeit von 6 Monaten, wird vom behandelnden Arzt ausgefüllt und bestätigt die Notwendigkeit ständiger Pflege und Betreuung benötigt. Das Arztzeugnis muss der Koordinationsstelle des Wohnsitzes des/der Patient/in zugestellt werden.

NAME - VORNAME:

Geburtsdatum:

Adresse:

GRUND DER AUFNAHME INS HEIM

DIAGNOSE

GEGENWAERTIGE BEHANDLUNG

Art/Häufigkeit der Pflegeleistungen:

PHYSIOTHERAPIE Ja Nein

ERGOTHERAPIE Ja Nein

Andere:

KRANKENGESCHICHTE, MEDIZINISCH, CHIRURGISCH, SPITALAUFENTHALTE

Allergien:

Hörvermögen:

Sehvermögen:

ALLGEMEINER GESUNDHEITZUSTAND (Kurzbeschreibung)

ALLGEMEINER PSYCHISCHER ZUSTAND

Orientierungsvermögen:

Gedächtnis/Erinnerungsvermögen:

Psychisches Verhalten, Mitteilungsvermögen usw.:

Schlaf:

SELBSTÄNDIGKEIT

Ernährung:

Hygiene:

Fortbewegung (evtl. Hilfsmittel):

(In)Kontinenz:

Inkontinenz infolge Krankheit oder Unfall (nicht altersbedingt) wie multiple Sklerose, Querschnittlähmung, Cerebralparese, Parkinson, Demenz Ja Nein

BEMERKUNGEN

Datum:

Stempel/Unterschrift od. Druckbuchstaben