

Schnuppertag

- Altenpflegeheim Haus an der Schwippe, Darmsheim**
Dagersheimer Str.45, 71069 Sindelfingen, Tel. 07031-204688-0
TAGESPFLEGE

1. Angaben zur Person

Name _____
Vorname _____
Straße / Nr _____
PLZ / Ort _____
Telefon _____
Geb.Datum _____
Geb.Name _____
Geb.Ort _____
Konfession _____
Staatsangehörigkeit _____
Familienstand _____

2. Ehepartner/in, Lebenspartner/in

Name _____
Vorname _____
Straße / Nr _____
PLZ / Ort _____
Telefon _____
Geb.Datum _____
Geb.Name _____
Geb.Ort _____
Konfession _____
Staatsangehörigkeit _____

3. zu erreichende Angehörige

1. **Name, Vorname** _____
Verwandtschaftsgrad _____
Anschrift _____

Telefon:
Privat _____
Geschäftlich _____
Mobil _____

2. **Name, Vorname** _____
Verwandtschaftsgrad _____
Anschrift _____

Telefon:
Privat _____
Geschäftlich _____
Mobil _____

Welche oben genannten Personen sollen in Notsituationen verständigt werden?

- Ehepartner/in, Lebenspartner/in 1. 2. 3. 4.

4. Gesetzliche Betreuung / Vollmachten

- Gesetzliche Betreuung oder Vollmacht

Name, Vorname _____
Verwandtschaftsgrad _____
Anschrift _____

Telefon:
Privat _____
Geschäftlich _____
Mobil _____

5. Hausarzt

Name, Vorname _____
Anschrift _____

Telefon: _____

6. Medikamente

6.1. Welche Medikamente
werden
eingenommen?

6.2. Welche Medikamente
müssen am Schnuppertag
eingenommen werden?

7. Diagnosen

8. Sonstige Bemerkungen

9. Krankenkasse und Pflegestufe

10. Essenswünsche

Kostform: Diät (Diabetes mellitus) insulinpflichtig ja nein

Normalkost mundgerechte Zubereitung

Allergien gegen Nahrungsmittel? nein

ja, welche?

Frühstück: Kaffee/Tee/Milch/Zucker/Süßstoff:

Brötchen ____ Stück Mischbrot ____ Scheiben mit/ohne Rinde

Vollkornbrot ____ Scheiben

Marmelade Honig Butter Margarine Käse Wurst

Getränk: Sprudel Saftschorle

Sonstige Wünsche:

Ort, Datum und Unterschrift
