



K 1.4.2b

Aufnahmebogen
Behindertenwohnheim Gersdorf
Gersdorf Nr. 2/3
09661 Striegistal

Diakonie Döbeln 
Diakonisches Werk im Kirchenbezirk e.V.

Name:	Aufnahmedatum:
Vorname:	Familienstand:
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Vorherige Anschrift:	
Staatsangehörigkeit:	Religion:
Beruf /Tätigkeit:	
Angehörige:	
Anschrift / Telefon:	
Andere Bezugspersonen:	
Anschrift / Telefon:	
Betreuer /in:	
Anschrift / Telefon:	
Krankenkasse:	Mitgliedsnummer:
Rentenversicherungsträger:	
Versicherungsnummer:	Art der Rente:
Arbeitsamt:	Kundennummer:
Art der Leistung:	
Sozialamt:	Aktenzeichen:
Ausweise:	
Personalausweis:	Bonusheft:
Schwerbehindertenausweis:	Impfausweis:
Krankenversicherungskarte:	Nothilfepass:
Zuzahlungsbefreiung:	Brillenpass:
Diabetikerausweis:	Röntgenpass:
Weitere Dokumente / Wertgegenstände:	



K 1.4.2b

Aufnahmebogen
Behindertenwohnheim Gersdorf
Gersdorf Nr. 2/3
09661 Striegistal

Diakonie Döbeln 
Diakonisches Werk im Kirchenbezirk e.V.

Medizinische Anamnese

Erkrankungen in der Vorgeschichte (benennen Sie bitte **ansteckende** Erkrankungen bzw. Erkrankungen mit bleibenden Schäden, welche der aufnehmenden Einrichtung bekannt sein sollten.)

Medizinische Daten zum Zeitpunkt der Aufnahme

Diagnose:

bisher behandelnde Ärzte:

Medikation:

Injektionen:

Allgemeiner Gesundheitszustand:

Diabetes:

Hörvermögen:

Hilfsmittel:

Sehvermögen:

Prothesen:

Andere körperliche Erkrankungen / Behinderungen:

Grad der Behinderung:

allg. Allergien, z.B. Nahrungs-, Reinigungsmittel, Pflaster, Materialien:

Allergien gegen Impfstoffe / Medikamente:

Gebrauch von Tabakwaren, Drogen oder Alkohol:



K 1.4.2b

Aufnahmebogen
Behindertenwohnheim Gersdorf
Gersdorf Nr. 2/3
09661 Striegistal

Diakonie Döbeln 
Diakonisches Werk im Kirchenbezirk e.V.

Angaben des Bewohners zum Zeitpunkt der Aufnahme

Welche Erwartungen und Ziele hat der Bewohner?

Wie nimmt der Bewohner seine Erkrankung wahr?

Interessen / Hobbys:

Abneigungen / Antipathien:

Wobei sind Hilfestellungen erwünscht?

Einteilung des Taschengeldes:

Medizineinnahme:

Körperpflege:

Einkäufe:

Aufgaben im Wohnbereich:

Wenn der Bewohner aus einer anderen Wohnstätte zu uns kommt:

Wie viele Tage waren er /sie bereits in diesem Jahr von der Wohnstätte abwesend (Urlaubstage)?

weitere ergänzende Anmerkungen: