

Persönlicher Fragebogen

Haus "Elballee"

07-30

Um eine ganzheitliche Pflege und Betreuung zu gewährleisten, wäre es erforderlich , einige persönliche Angaben des Bewohners zu erhalten.

1.Persönliche Daten:

III Olooliiiollo Batolii		
1.1 Name:		
1.2Vorname:		
1.3. geboren am:		
1.4. Geschwister:		
1.5. Schulbildung:		
1.6. Berufsausbildung:		
1.7. Tätigkeit/Arbeitsstätte:		
1.8. verheiratet seit:	verwitwet se	it:
1.9. Kinder:		
1.10 Religion:		
1.11 Raucher:	ia:	nein:
Naucher.	ja:	1101111111111
2.Essgewohnheiten: (Lieblingsgerichte, Getränke angeben und die Abneigu	·	
2.Essgewohnheiten:	ngen)	
2.Essgewohnheiten: (Lieblingsgerichte, Getränke angeben und die Abneigu	ngen)	
2.Essgewohnheiten: (Lieblingsgerichte, Getränke angeben und die Abneigu 3.Hobby`s (bitte ankreuzen)	ngen)	
2.Essgewohnheiten: (Lieblingsgerichte, Getränke angeben und die Abneigu 3.Hobby`s (bitte ankreuzen) Fernsehen: Musik:	ngen)	
2.Essgewohnheiten: (Lieblingsgerichte, Getränke angeben und die Abneigu 3.Hobby`s (bitte ankreuzen) Fernsehen:	ngen)sonstige Hobby`s:	
2.Essgewohnheiten: (Lieblingsgerichte, Getränke angeben und die Abneigu 3.Hobby`s (bitte ankreuzen) Fernsehen: Musik:	ngen)sonstige Hobby`s:	
2.Essgewohnheiten: (Lieblingsgerichte, Getränke angeben und die Abneigu 3.Hobby`s (bitte ankreuzen) Fernsehen: Musik: Basteln:	ngen)sonstige Hobby`s:	
2.Essgewohnheiten: (Lieblingsgerichte, Getränke angeben und die Abneigu 3.Hobby`s (bitte ankreuzen) Fernsehen: Musik: Basteln:	ngen)sonstige Hobby`s:	
2.Essgewohnheiten: (Lieblingsgerichte, Getränke angeben und die Abneigut 3.Hobby`s (bitte ankreuzen) Fernsehen: Musik: Basteln: 4. Besondere Kleidungsstücke, die bevorzugt getr	ngen)sonstige Hobby`s:	

Freigabe	Bearbeitung	Version	Datum	Seite
HL	PDL / QM	01	15.02.2012	Seite 1 von 2



Persönlicher Fragebogen

Haus "Elballee"

07-30

6. Haustiere:(wenn ja, welche)				
7. Bitte ankreuzen:				
Brille: Höhrgeräte: Zahnprothese:		Rollstuhl: Rollator: Gehstock:		
Rechtshänder: Linkshänder:	j a : j a :	n e i n : n e i n :		
8. Sind Ängste vorhanden? (wenn ja, geben Sie bitte an, um w		nein:		
9. Schlafgewohnheiten: (z.B. welche Position gern gewählt	t wird)			
10. Aufwachzeiten am	Morgen:			
11. Wann werden Ruhepausen gehalten ?:				
Vielen Dank für Ihre Unterstützu	ıng!			

Freigabe	Bearbeitung	Version	Datum	Seite
HL	PDL / QM	01	15.02.2012	Seite 2 von 2