



Checkliste Gastaufnahme

Geltungsbereich:
Tagespflege
ZAMM KUMMA

Name des Gastes: Aufnahme:

Weitere Informationen:

Notfall-Kontakt:
.....
.....

Gesetzliche/r Betreuer/in:
Bevollmächtigte/r:

Patientenverfügung und/oder
Vorsorgevollmacht vorhanden? Ja Nein

(Wenn Ja, bitte Kopie aushändigen)

Allergien?
(Lebensmittel, Medikamente, ...)

Vorlieben / Abneigungen:
.....

Bisheriges Trinkverhalten und durch-
schnittliche Trinkmenge pro Tag?

Vorhandene Schmerzen / Wunden?

Mundhygiene / Mundpflege?
(Gewohnheiten, Zahnarztbesuche,
Besonderheiten)

Gültigkeitsdatum des aktuellen Pflegegrades
(Bitte Kopie):

Entlastungsbetrag 125 €?

Inkontinenzmaterial?

Medikamentenmanagement:

Kranken- und Pflegekasse?

Corona-Impfungen erhalten?
(Bitte Kopie des Impfausweises?

Freigabe	Bearbeiter	Version	vom	Seite
QMB	EL	1	01.03.2021	1 von 2