

Strukturierte spezialisierte geriatrische Diagnostik



Dr. med. Rita Backes

Fachärztin für Allgemeinmedizin / Geriatrie

Abtsleitenweg 6 in 97074 Würzburg

Tel: 0931/881200 Fax: 0931/7844616

E-Mail: px.dr.backes@gmx.de

Vorname: _____
Nachname: _____
Geburtsdatum: _____
Anschrift: _____

Hausarzt: _____
Telefon & Fax: _____
E-Mail: _____

1. Geriatrische Fragestellung (Weswegen kommt der Patient? Was soll abgeklärt werden?)

2. Diagnosen (insbesondere die relevanten Dauerdiagnosen für die Geriatrie)

<i>Diagnose</i>	<i>ICD 10 - Code</i>

3. Versorgungssituation (alleinlebend, in familiärem Umfeld, Grad der Selbstständigkeit, etc.)

4. Pflegegrad (falls bekannt) : _____
5. Grad der Schwerbehinderung (falls bekannt) : _____

Bitte dieses ausgefüllte Formular (inklusive **Medikamentenplan** und **Überweisung**) dem Patienten zu seinem Termin mitgeben!
