

Anamnesedaten des Bewerbers:**Gesundheitsdaten/Diagnosen:**

Covid – Impfung erhalten?: ja nein → **Bei Einzug bitte den Impfnachweis vorlegen!**

Allergien/Unverträglichkeiten:

Inkontinenz: ja nein Katheder: ja nein Diabetes: ja nein

Nahrungsaufnahme:

Mobilität:

Hilfsmittel: Rollstuhl Rollator Stock/Krücken Brille Hörgerät Gebiss

Orientiertheit: *räumlich:* ja nein *zeitlich:* ja nein
persönlich: ja nein *situativ:* ja nein

Soziales Verhalten/Aktivitäten:

Kommunikation möglich?: ja nein eingeschränkt

Interessen/ Hobbys:

Beruf:

Gewohnheiten:

Phobien/Ängste/Abneigungen:

Vermögensdaten des Bewerbers:

SZ Sozialhilfe Wohngeld

Wie sind Sie auf uns/unsere Einrichtung aufmerksam geworden?

Die Datenschutzhinweise habe ich zur Kenntnis genommen:

Datum, Unterschrift

Anmeldung BewohnerIn

Vw-025-02/99-03