

## Arztzeugnis

### Hausarzt

Dr. med.

Strasse

Telefon

PLZ/Ort

Telefax

(Die Diagnose und Medikation ist vom behandelnden Arzt auszustellen und zu unterschreiben)

### Personalien

Name, Vorname des Patienten

Geburtsdatum

Heimatort

Strasse

PLZ/Ort

### Diagnosen

Demenzdiagnose:

Psychisches und körperliches Zustandsbild / Verhaltensstörungen:

Andere Diagnosen:

### Unverträglichkeiten, Allergien

### Medikamentenverordnung

Reservemedikamente:

Bei Schmerzen:

### Besondere Bemerkungen

Ist eine Diät notwendig?

Welche?

Besondere Behandlungen:

Wichtige Ergänzungen:

Der Patient zeigt keine Hinweise für das Vorliegen von ansteckenden Krankheiten.

➔ **Bitte wichtige Berichte beilegen.**

Ort/Datum:

Stempel und Unterschrift des  
Hausarztes:

