
WOHN- UND PERSÖNLICHE SITUATION

Wohnverhältnis

Wohnetage: _____

Aufzug: ja / nein

Gewicht: _____

Medizinische Situation und Lebenserwartung

Angaben zu Ihren Erkrankungen (Diagnosen, chronische Erkrankungen, Allergien & Unverträglichkeiten)

Mobilität

kann gehen auf Rollstuhl, Pflegestuhl angewiesen kann nur liegen

Vorhandene Hilfsmittel (Gehhilfe, Rollator, Rollstuhl, Pflegestuhl, etc.):

Welche Hilfsmittel müssen auf die Fahrt mitgenommen werden?

Weitere Erläuterungen zur Mobilität, Pflege, Medikamentengabe

Medizinische Hilfsmittel (Stoma, Sondennahrung, Sauerstoff, Katheter etc.)

Liegt eine Infektion vor?

Bitte beachten Sie, dass wir die Zustimmung Ihres behandelnden Arztes benötigen.