Aufnahmeanfrage

Wie ist Ihre gesundheitliche Situation?



Name:	Geburtsdatum:
Anfrage durch: externen Dienst	Klient selbst
Wie ist ihre aktuelle Wohnsituation	1 ?
Wie ist ihre aktuelle berufliche Situ	ation?
Haben Sie eine Ausbildung gemac nein ja als	ht? /zum:
Wie ist ihre aktuelle Einkommenssi	ituation?
 Beziehen Sie Leistungen? ALG I Bürgergeld Rente GruSi 	Betrag: Betrag:
Leistungsbescheid ist beigefügt	

➤ Welche Diagnosen sind bekannt?



Welche Medikamente nehmen Sie?	
➤ Besteht eine Sucht-/Abhängigkeitsproblematik? Welche?	
Gab es bereits Klinikaufenthalte? Wann? Wieso?	
 Medikamentenplan ist beigefügt Arzt-/Entlassberichte sind beigefügt 	
Sind sie bereits straffällig geworden? Womit?	
Urteile/Berichte sind beigefügt	
Haben Sie eine gesetzliche Betreuung ? nein ➤ Name ➤ Für welche Bereiche?	ja

> Bestellungsurkunde ist beigefügt