

Anmeldeformular zur Anfrage einer DAMA-Visite

Vor- und Nachname des Patienten	
Geburtsdatum und Geburtsort des Patienten	
Wohnort/Adresse des Patienten	
Vor- und Nachname der Eltern, Caregiver oder Sachwalters	
Bezieht sich die Sachwalterschaft ausdrücklich auch auf ärztliche Handlungen?	JA ☐ NEIN ☐
Telefonnummer /Handynummer der Eltern, Caregiver oder Sachwalters	
E-Mail der Eltern, Caregiver oder Sachwalters	
Hausarzt des Patienten	
Diagnose	
Grund der Vorstellung	
Begleitperson des Patienten bei Visite	
Ist der Patient selbstständig gehfähig?	JA ☐ NEIN ☐
Spricht der Patient oder kommuniziert er mit Unterstützung?	JA ☐ NEIN ☐
Fürchtet sich der Patient vor medizinischen Untersuchungen/KH?	JA ☐ NEIN ☐
Verhaltensweise, die die Annäherung erleichtern	

Die Eltern oder der Caregiver sind höflichst gebeten, folgende Unterlagen des Patienten bei der Erstvorstellung mitzubringen:

- Medizinische Vorbefunde
- Entlassungsbriege von stationären Aufenthalten
- Psychologische Befunde und/oder Funktionsdiagnosen

Ort/Datum: _____

Unterschrift des Elternteils/Fürsorgeberechtigten