



Krim Dolphins
 Andreas Lenz
 Bärwalderstr. 41
 49635 Badbergen

Tel.: 05433 306800

Erfassungsbogen

Bitte füllen Sie den folgenden Bogen aus. Ihre Angaben helfen uns bei der Einschätzung der Bedürfnisse des Patienten und dessen Familie. Vielen Dank!

Name, Vorname des Interessenten					
Straße, PLZ, Ort					
Telefonnummer		E-Mail			
Name des Kindes			Geburtsdatum		
Geschlecht		Gewicht		Körpergröße	
Diagnose					
Wodurch wurde die Krankheit verursacht?					
Spätere Erkrankungen					
Bezug des Kindes zum Wasser					
Bezug des Kindes zu Tieren					
Wird das Kind medikamentös behandelt? Nennen Sie bitte die Medikamenten. Wann werden sie dem Patienten verabreicht, wie oft und im welchen Zustand. Wie sind die Ergebnisse?					
Stärken und Schwächen des Kindes					
Rollstuhl	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein			
Ihre Ziele und Erwartungen von der Delphintherapie					
Bisherige Therapien					
Die Teilnahme eines Familienmitgliedes an den Therapiesitzungen im Wasser ist prinzipiell möglich, wenn der Begleitende schwimmen kann.					
Vor- und Nachname des Begleiters					
Die uns zur Verfügung gestellten Daten werden gemäß dem deutschen Datenschutzgesetz behandelt.					
_____		_____		_____	
Ort		Datum		Unterschrift des Interessenten	