

Anmeldung zur Heimaufnahme / Kurzzeitpflege

Anmeldung zur vollstationären Pflege

Anmeldung zur Kurzzeitpflege

Persönliche Daten:	
Vor- und Zuname	
Geburtsname	
Geburtsdatum und -ort	
Familienstand	
Konfession	
Staatsangehörigkeit	
zuletzt gemeldete Adresse	
Telefonnummer	
derzeitiger Aufenthalt	

Angehörige bzw. Bezugspersonen:	
Name / Status zum Pflegebedürftigen	Adresse / Telefon:
Name / Status zum Pflegebedürftigen	Adresse / Telefon:
Name / Status zum Pflegebedürftigen	Adresse / Telefon:

Vollmachten / Vorsorgeregungen (bitte der Heimanmeldung als Kopie beifügen)			
Vorsorgevollmacht vorhanden?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> Informationsgespräch
sonstige Vollmacht vorhanden?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> Informationsgespräch
gesetzl. Betreuung vorhanden?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> Informationsgespräch
Betreuungsverfügung vorhanden?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> Informationsgespräch
Patientenverfügung vorhanden?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> Informationsgespräch
Wurden Bestattungsregelungen getroffen?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> Informationsgespräch

Sonstiges:

Ärztliche Versorgung:	
Hausarzt/-ärztin	Adresse / Telefon:
Facharzt/-ärztin	Adresse / Telefon:
Facharzt/-ärztin	Adresse / Telefon:

Liegt ein Schwerbehindertenausweis vor? ja nein

Liegt eine Befreiung von Rezeptgebühren vor? ja nein

Pflegekasse: _____ Versichertennummer: _____

Pflegegrad: _____ seit wann? _____

Es stehen nur Einzelzimmer zur Verfügung

Für welchen Zeitraum ist eine Kurzzeitpflege gewünscht? _____

Für wann ist der Einzug geplant? _____

Finanzierung: Selbstzahler/-in teilweise Sozialamt Informationsgespräch gewünscht

Sonstiges / Bemerkungen:

Ort und Datum

Unterschrift des Antragstellers

Unterschrift Bevollmächtigte/r / Betreuer/-in

Hinweis: Die Anmeldung erfolgt unverbindlich und ist jederzeit widerrufbar.