

Aufnahmeformular

Aufnahme am:		
KZP	KZP → Stat.	Stationär

(Bitte kreisen Sie die passenden vorgegebenen Antworten ein!)

In der Strenge 32
89179 Beimerstetten
Tel.: 07348 / 95 30 2-0
Fax: 07348 / 95 30 2-15
eMail: info@pflegeheim-bs.de
Web: www.pflegeheim-bs.de

Angaben zum Bewohner:

Name:	Vorname:
Geburtsname:	Familienstand:
Straße:	PLZ/Ort:
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Konfession:	

Angaben zum Hausarzt des Bewohners:

Name d. Hausarztes:			
Straße:	PLZ/Ort:		
Telefon:	Fax:		
Besteht derzeit ein Hausarztmodell?		Ja	Nein
Wird die Versorgung vom bisherigen Hausarzt weiter gewährleistet?		Ja	Nein
Wenn nein, Hausarztwechsel zu:		Datum:	

Angaben zur Pflegeversicherung:

Pflegekasse:			
Straße:	PLZ/Ort:		
Telefon:	Vers.-Nr.:		
PG vorhanden:	Ja Nein	PG beantragt am:	
Pflegegrad:	1 2 3 4 5		
War der Bewohner bereits in stationärer Pflege? (Keine Kurzzeit!)		Ja	Nein
Wenn ja, wie viel Monate?		Monate	

Angehörige/Kontaktperson:

Name:	Vorname:		
Straße, Nr.:	PLZ/Ort:		
Telefon:	Mobil:		
Verwandschaftsverhältnis:			
Sind Sie bevollmächtigt?	Ja		Nein
Wenn ja, welche Art?	General-vollmacht	Vorsorge-vollmacht	Betreuungs-vollmacht

Name:	Vorname:		
Straße, Nr.:	PLZ/Ort:		
Telefon:	Mobil:		
Verwandschaftsverhältnis:			
Sind Sie bevollmächtigt?	Ja		Nein
Wenn ja, welche Art?	General-vollmacht	Vorsorge-vollmacht	Betreuungs-vollmacht

Name:	Vorname:		
Straße, Nr.:	PLZ/Ort:		
Telefon:	Mobil:		
Verwandschaftsverhältnis:			
Sind Sie bevollmächtigt?	Ja		Nein
Wenn ja, welche Art?	General-vollmacht	Vorsorge-vollmacht	Betreuungs-vollmacht

Name:	Vorname:		
Straße, Nr.:	PLZ/Ort:		
Telefon:	Mobil:		
Verwandschaftsverhältnis:			
Sind Sie bevollmächtigt?	Ja		Nein
Wenn ja, welche Art?	General-vollmacht	Vorsorge-vollmacht	Betreuungs-vollmacht

Besitzt der Bewohner eine Patientenverfügung?	Ja	Nein
---	----	------

Rechnungsempfänger:

Name:	Vorname:		
Straße, Nr.:	PLZ/Ort:		
Wurde bereits oder muss ein Antrag auf Sozialhilfe gestellt werden?	Ja	Nein	

Ort, Datum

Unterschrift

(Durch die Abgabe des Aufnahmeformulars können wir Sie auf unserer unverbindlichen Warteliste aufnehmen.)