

VERBINDLICHE ANMELDUNG
im Alten- und Pflegeheim St. Franziskus, Besch



- zur Langzeitpflege ab _____
- zur Kurzzeitpflege vom _____ bis _____
- zur Tagespflege ab/an den Tagen _____
- Reservierung ab _____

Zimmer : EZ DZ Zimmer-Nr: _____

Name: _____ Vorname: _____

Geb.name: _____ Geb.datum: _____

Geb.ort: _____ Familienstand: _____

Staatsangeh.: _____ Konfession: _____

Namenstag: _____ Pflegegrad: _____

Krankenkasse: _____ MDK-Begutachtung: _____

Versicherungs-Nr.: _____ Bescheid häusl.Pflege

Hausarzt: _____ (Kopie) : ja nein

Adresse: _____

Telefon/Fax: _____

Rechnungsempfänger/in

Name: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Tel.nr.: _____

Familienzugeh.: _____

Nächste/r Angehörige/r

Name: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Tel.nr.: _____

Familienzugeh.: _____

Letzte Adresse des Bewohners

Eigene Wohnung (bitte unbedingt ausfüllen)

Straße: _____

PLZ: _____

Ort: _____

Krankenhaus/ Klinik _____

(Name und Anschrift)

bei Heimwechsel _____

(Name und Anschrift)

Antrag gestellt bei Sozialamt ja nein Wo? _____ nein

Beratung zur Beantragung der Sozialhilfe erfolgt? ja nein Pflegesatz: _____

Rentenbescheid liegt vor? ja nein Rente: _____

Rentenüberleitung: ja nein Pflegegeld: _____

Lastschriftzug: ja nein Heimkosten: _____

Barbetrag: Heim Selbstverwaltung

Höhe der Bareinzahlung: _____ Euro

INFORMATION

Pflegemittelpauschale (15,00 €) ja nein

Umgang mit der Post: ja nein

Weiterleitung an: _____

Bestellungsurkunde (Betreuung): ja nein

Vorsorgevollmacht: ja nein

Generalvollmacht: ja nein

Besteht eine Haftpflichtversicherung? ja nein

Zimmerschlüssel erwünscht? ja nein

Information über Freiheitsrechte erfolgt? ja nein

Telefon erwünscht? (Grundgebühr:15, € mtl) ja nein

WEITERE INFORMATIONEN / BENÖTIGTE UNTERLAGEN

Versicherungskarte: ja nein

Befreiungskarte für Rezeptgebühr: ja nein

Ärztlicher Fragebogen: ja nein

Attest (frei von ansteckenden Krankheiten): ja nein

Inkontinenzattest: ja nein

Kopie Personalausweis: ja nein

Geburts- oder Heiratsurkunde: ja nein

Polizeiliche Abmeldung: ja nein

Abmeldung GEZ: ja nein

Diese Anmeldung ist – bis auf Widerruf - verbindlich. Alle Angaben entsprechen den Tatsachen.

Datum für das Alten- und Pflegeheim für die/den Heimbewohner/in /gesprochen mit