

VERBINDLICHE ANMELDUNG

im Altenheim- und Pflegeheim Herz- Jesu, Waxweiler



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

Zimmer: EZ DZ Zimmer-Nr.: _____

Name: _____
Geburtsname: _____
Geburtsort: _____
Staatsangeh.: _____
Namenstag: _____
Krankenkasse: _____
Versicherungs-Nr.: _____
Hausarzt: _____
Adresse: _____
Telefon/Fax: _____

Vorname: _____
Geburtsdatum: _____
Familienstand: _____
Konfession: _____
Pflegegrad: _____
MDK-Begutachtung: _____
neuer Pflegegrad: _____
MDK-Begutachtung: _____
neuer Pflegegrad: _____
MDK-Begutachtung: _____
neuer Pflegegrad: _____

Nächste/r Angehörige/r

Name: _____
Straße: _____
PLZ, Ort: _____
Tel.nr.: _____
Mobil-Nr.: _____
Familienzugeh.: _____

Rechnungsempfänger/in

Name: _____
Straße: _____
PLZ, Ort: _____
Tel.nr.: _____
Mobil-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, wo? _____ nein

Beratung zur Beantragung der Sozialhilfe erfolgt? ja nein

Rentenbescheid liegt vor? ja nein

Rentenüberleitung: ja nein

Lastschriftzug: ja nein

Barbetrag: Heim Selbstverwaltung

Höhe der Bareinzahlung: _____ €

Pflegesatz: _____

Rente: _____

INFORMATION

- Pflegemittelpauschale (_____ €): 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 gewünscht? ja nein
- Fernsehen? bei KZP 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
- Wäschenamen (Pauschale _____ €) ja nein
- An-/Ummeldung 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

Geschäftsbereich Altenhilfe Saar-Mosel-Eifel Änderungsstatus: 0.1	Verantwort von: AG, QPM Bearbeitet von: QPM	Freigegeben am: 10.11.2011 Inkraftgetreten am: 01.01.2012	Seite 1 von 2
--	--	--	---------------