

Aufnahmeantrag

A) Persönliche Daten:

Vorname: _____ Nachname: _____
Geburtsname: _____ Geburtsort: _____
Geb. am: _____ Familienstand: _____
Bish. Wohnort : _____ Straße: _____
Konfession: _____ Krankenkasse: _____
Pflegegrad: _____ Vers. – Nr.: _____
Beh. Hausarzt: _____ Telefon/Hausarzt: _____

Waren Sie schon einmal vollstationär in einer Pflegeeinrichtung untergebracht? ja nein

B) Gesetzlicher Betreuer Vollmachtnehmer Angehörige

1. Name, Vorname: _____ Verwandtschaftsgrad: _____

PLZ / Ort: _____

Straße: _____ Tel.: _____

2. Name, Vorname: _____ Verwandtschaftsgrad: _____

PLZ / Ort: _____

Straße: _____ Tel.: _____

C) Inkontinenzversorgung

Versorgung mit Inkontinenzmaterial bereits vorhanden: Ja Nein, wenn ja bei welchem
Sanitätshaus oder bei welcher Apotheke: Name / Telefonnummer: _____

D) Regelung im Todesfall

Für die Regelung des Todesfalls bestimme ich, dass das Pflegeheim „Christoph Buchen“ folgendes

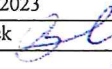
Bestattungsinstitut: _____ benachrichtigt.

Ort und Datum

Antragsteller

gesetzl. Betreuer / Vollmachtnehmer

Bitte überprüfen Sie, ob Ihre Einkünfte zur Finanzierung des Pflegeplatzes ausreichen. Falls nicht, wenden Sie sich an Ihr zuständiges Sozialamt.

Bearbeitet am: 22.02.2023	Geprüft am: 22.02.2023	Freigabe am: 22.02.2023	Revision 11, Stand 02/2023
Bearbeitet durch: Rothe	Geprüft durch: Beck	Freigabe durch: Beck 	Seite 1 von 1