

Anfrage nach einem Heimplatz für

Frau Herrn

Nachname _____

Vorname _____

Geburtsname _____

Anschrift _____

Geburtstag _____

Geburtsort _____

Familienstand _____

Konfession _____

Staatsangehörigkeit _____

Pflegegrad 1 2 3 4 5 6 Kurzzeit

Wurde eine Kurzzeitpflege/Verhinderungspflege
in diesem Jahr bereits durchgeführt? Ja Nein

Falls ja, wann? _____

Wer stellt den Antrag für
den Aufzunehmenden _____

Angehörige/Kinder _____

Name und Anschrift _____

Telefon _____

E-Mail _____

Ist eine Vorsorgevollmacht vorhanden? Ja Nein

Falls ja, wer ist bevollmächtigt? _____

Bitte Kopie der Vollmacht beifügen

Ist eine gesetzliche Betreuung vorhanden? Ja Nein

Falls ja, Name und _____

Anschrift des Betreuers _____

und Kopie der Urkunde beifügen

Ist eine Patientenverfügung vorhanden?

Ja Nein

Nam der Krankenkasse

Anschrift

Versicherungsnummer

Aus welchen Gründen wird die Heimaufnahme gewünscht?

- Sehr dringend, da keine Angehörigen vorhanden sind.
- Sehr dringend, da der Pflegebedürftige sich gerade im Krankenhaus befindet.
- Dringend, da die Angehörigen die Pflege nicht gewährleisten können.
- Weniger dringend, dieser Antrag ist lediglich eine Voranmeldung
- Sonstiges _____

Besteht für den Aufzunehmenden
eine Haftpflichtversicherung?

Ja Nein

Ist bei Aufnahme erforderlich. Vorvertragliche Information kann
auf Verlangen ausgehändigt werden.

Datum

Diese Anfrage nach einem Heimplatz ist unverbindlich.
Alle Angaben entsprechen den Tatsachen.