



Aufnahmeantrag

A) Persönliche Daten:

Vorname: _____ Nachname: _____

Geburtsname: _____ Geburtsort: _____

Geb. am: _____ Familienstand: _____

Bish. Wohnort : _____ Straße: _____

Konfession: _____ Krankenkasse: _____

Pflegegrad: _____ Vers. – Nr.: _____

Beh. Hausarzt: _____ Telefon/Hausarzt: _____

Ich bitte um den Einzug in ein: Einzelzimmer Doppelzimmer

D) Gesetzlicher Betreuer Vollmachtnehmer Angehörige

1. Name, Vorname: _____ Verwandtschaftsgrad: _____

PLZ / Ort: _____

Straße: _____ Tel.: _____

2. Name, Vorname: _____ Verwandtschaftsgrad: _____

PLZ / Ort: _____

Straße: _____ Tel.: _____

E) Inkontinenzversorgung

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

Name / Telefonnummer: _____

F) 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: 23.10.2020	Geprüft am: 23.10.2020	Freigabe am: 23.10.2020	Revision 9, Stand 10/2020
Bearbeitet durch: Freytag	Geprüft durch: Beck /Freytag	Freigabe durch: Beck	Seite 1 von 1