



Aufnahmebogen

In die zfp Haus Tecum gGmbH
Altenpflegeheim mit Fachabteilung für demenzkranke Menschen

Heimplatzinteressent:

Name, Vorname:

Geburtsname:

Adresse:

Geburtsdatum: Geburtsort:

Pflegegrad:

Derzeitiger Aufenthalt:

Ich habe Interesse an ...

stationärer Aufnahme (langfristig) mit Aufnahmewunsch ab dem

Kurzzeitpflege (kurzfristig) im Wunschzeitraum vom bis

Behüteter Wohnbereich (geschlossen)

Offener Wohnbereich

Einzelzimmer

Doppelzimmer

Aktive Hinlauftendenz

Passive Hinlauftendenz

Daten des Angehörigen

Name, Vorname:

Mit Interessent verheiratet verwandt, wie? Betreuer

Adresse:

Telefon: Handy:

Email:

Liegt eine Vollmacht vor

ja

nein

Weitere wichtige Bezugspersonen:

Name, Vorname:

Mit Interessent verheiratet verwandt, wie? Betreuer

Adresse:

Telefon:Handy:

Email:

Name, Vorname:

Mit Interessent verheiratet verwandt, wie? Betreuer

Adresse:

Telefon:Handy:

Email:

Erste Fragen zur Biografie und Anamnese:

Ich bin verheiratet Ich bin verwitwet

Religionsausübung ist mir wichtig. Ich gehöre der Glaubensrichtung an.

Ich habe einen Hausarzt: Name, Adresse:

.....
.....

Ich benötige/möchte einen neuen Hausarzt

Ich habe schon mal in einer ähnlichen Einrichtung gewohnt:

Verpflegung Vollkost Verpflegung Sonderkost

Püriert Besonderheiten, Abneigungen:

Krankenkasse:

.....
Mitgliedsnummer:

Befreiung Rezeptgebühren ja nein

Finanzierung:

Die Finanzierung der Restkosten erfolgt aus meinem Vermögen. Selbstzahler.

Die Finanzierung erfolgt mit Unterstützung durch das Sozialamt.

Der Antrag wurde bereits gestellt

Der Antrag wird gestellt

Die Rechnung soll an folgende Person (Adresse oben) geschickt werden:

.....

Ich möchte die Rechnung überweisen

Ich möchte, dass der monatliche Betrag von meinem Konto abgebucht wird,

Lastschriftermächtigung liegt vor wird nachgereicht

.....

.....

Was möchten Sie uns noch mitteilen?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Datum:

Unterschrift, Aufnehmender: