



Aufnahmebogen für neue Bewohnerinnen und Bewohner

Bitte ausfüllen bzw. ankreuzen:

Langzeitpflege ab:.....

Kurzzeitpflege Von.....bis.....

Nachname:.....Geburtsname:.....

Vorname(n):.....Sozialversicherungsnr.:.....

geboren am: in:.....

Wohnung:

Straße:..... Telefon:.....

PLZ, Ort:..... Staatsangehörigkeit:.....

.....

Familienstand:..... Konfession:.....

Eventuell z. Zt. Krankenhaus / Heim:.....

Vorherige vollstationäre Heimaufenthalte? Ja (Zeitraum)..... Nein

Einstufung in noch nicht eingestuft Einstufung beantragt

Pflegegrad:.....

Wichtigste Bezugsperson:

Name und Anschrift: Telefon/Email: ggf. Verwandtschaftsgrad:

.....
.....
.....

Weitere Angehörige:

.....
.....
.....
.....

Name und Anschrift des gesetzlichen Vertreters bzw. Bevollmächtigten:

.....
.....

Bitte Kopie der Vollmacht beilegen.

Liegen **Besonderheiten** vor? (z. B. Allergien, ansteckende Krankheiten...)

.....

Hausarzt:

Name und Anschrift:

Telefon/Fax/E-Mail:

.....

.....

.....

.....

Kostenträger:

Privatvermögen

Das zuständige Sozialamt in

Die Kostenpflichtenerklärung des Sozialamtes

liegt bei

muss noch beantragt werden

wurde beantragt am.....

Rechnungsanschrift.....

.....

Inkontinenzmaterial (Kurzzeit/VHP)

von zuhause

Kontinent

Name der Pflegekasse / Krankenkasse mit Versicherungsnummer:

.....

gesetzlich versichert

privat versichert

Bitte **Krankenversicherungskarte, Personalausweis, Schwerbehindertenausweis, Befreiungsausweis, Impfausweis**, bei Sozialhilfe **aktuellen Bescheid** mitbringen!

Befreiungsausweis von Transport- und Medikamentenzuzahlung Ja Nein

Friseur durch Einrichtung (Rechnungsstellung an Bewohner*in) Ja Nein

Fußpflege durch Einrichtung (Rechnungsstellung an Bewohner*in) Ja Nein
(Bei Podologie bitte separater Hinweis)

Telefon Festanschluss monatlich 9,90 € Ja Nein

Safe monatlich 5,-€ + einmalig 25,-€ Einrichtungsgebühren Ja Nein

Soll die Wäsche im Hause gewaschen werden? Ja Nein

Hinweis: Die Wäsche wird grundsätzlich durch uns mit dem Bewohnernamen gekennzeichnet; hier fallen einmalig Kosten von € 79,00 an. Für verloren gegangene oder beschädigte Wäsche übernimmt die Einrichtung grundsätzlich keine Haftung.

Hinweise:

1. Bitte **kennzeichnen** Sie alle Gegenstände, die mitgebracht werden mit Namen.
2. Alle mitgebrachten **Geräte** (z. B. Fernseher, Laptop, Rasierer, etc.), **die mit unserem Stromnetz verbunden werden** müssen geprüft sein bzw. im Abstand von 2 Jahren erneut geprüft werden (DGUV V3).

..... (Datum, Unterschrift)