

 PFLERGE DIREKT	<h2 style="margin: 0;">Anmeldung</h2> <p style="margin: 0;">Pflegezentrum Großhabersdorf Bahnhofstr. 4 ; 90613 Großhabersdorf ; ☎ 09105-998802; 📠 09105-998803 info@pflege-direkt.de, www.pflege-direkt.de</p>	Geltungsbereich: Pflegezentrum
		Nr.5.02.001

Vollzeitpflege

Kurzzeitpflege

1. Persönliche Daten

Name		Geburtsname	
Vorname		Geburtsdatum	
Straße, Nr.		Geburtsort	
PLZ/Ort		Telefon	
Familienstand		Konfession	
Staatsangeh.			
Derzeitiger Aufenthalt			

2. Bitte nennen Sie uns zwei Angehörige oder Bekannte, die Ihnen wichtig sind

Name		Name	
Vorname		Vorname	
Angehörigenart		Angehörigenart	
Straße, Nr.		Straße, Nr.	
PLZ/ Ort		PLZ/ Ort	
Telefon privat		Telefon privat	
Telefon geschäftl.		Telefon geschäftl.	
Mobil		Mobil	
Email		Email	

3. Wer ist Ihr Hausarzt?

Name		PLZ/ Ort	
Vorname		Telefon	
Straße, Nr.		Telefax	
Neuer Hausarzt ?			

4. Corona Impfstatus

Datum der Impfung	Wirkstoff

Freigabe	Bearbeiter	Version	Datum	Seite
EL	St. EL	6	03.03.2022	1

 PFLERGE DIREKT	<h2 style="margin: 0;">Anmeldung</h2> <p style="margin: 0;">Pflegezentrum Großhabersdorf Bahnhofstr. 4 ; 90613 Großhabersdorf ; ☎ 09105-998802; 📠 09105-998803 info@pflege-direkt.de, www.pflege-direkt.de</p>	Geltungsbereich: Pflegezentrum
		Nr.5.02.001

5. Angaben zum Personalausweis

Ausweis-Nr.		Ausstelldatum	
Ausstell- Behörde		Gültig bis	

6. Angaben zur Kranken-und Pflegekasse

Name der KK / PK			
Adresse			
Pflegegrad			
Status		Gültig bis	
Beihilfe?		Mitglieds-Nr.	

7. Besteht eine amtliche Betreuung/ Vorsorgevollmacht

Name		Vorname	
Telefon privat		Telefon geschäftl.	
Straße, Nr.			
PLZ/ Ort			

8. Vorhandene Hilfsmittel mit Angabe des Lieferanten


Sanitätshaus

Rollator	0		
Rollstuhl	0		
Wechseldruckmatratze	0		
Zahnprothese		oben 0	unten 0
Hörgerät		rechts 0	links 0
Brille	0		
Sonstiges :			

9. Kostenträger

Selbstzahler?		Rechnungsempfänger	
Sozialamt			
Adresse			
Sacharbeiter		Aktenzeichen	

Freigabe	Bearbeiter	Version	Datum	Seite
EL	St. EL	6	03.03.2022	2

 <p>PFLERGE DIREKT</p>	<p>Anmeldung</p> <p>Pflegezentrum Großhabersdorf Bahnhofstr. 4 ; 90613 Großhabersdorf ; ☎ 09105-998802; 📠 09105-998803 info@pflege-direkt.de, www.pflege-direkt.de</p>	<p>Geltungsbereich: Pflegezentrum</p> <p>Nr.5.02.001</p>
---	---	---

10. Bankverbindung/Einzugsermächtigung für Eigenanteile

Bank			
Kto-Nr.		BLZ	

11. Gewünschte Unterbringung

Einzelzimmer		Doppelzimmer	
Aufnahmetermin		Aufenthaltsdauer bis	

11. Wie wurden Sie auf unsere Einrichtung aufmerksam

- Mitarbeiter
 Krankenhaus
 Internet
 Angehörige
 Arztpraxis
 Sonstiges: _____

12. Hinweise, Ergänzungen

Ort, Datum: _____

Unterschrift Angehöriger/gesetzl. Vertreter _____

Unterschrift des Bewohners: _____

Freigabe	Bearbeiter	Version	Datum	Seite
EL	St. EL	6	03.03.2022	3