



Allgemeiner Fragebogen zur Aufnahme

- als dauerhafter Bewohner des Seniorenzentrums
 als Kurzzeitpflegegast _____
von - bis

Personalien

Familien & Geburtsname _____
sämtl. Vornamen _____
(Rufname bitte unterstreichen) _____

Geburtstag, -ort, Kreis _____

Familienstand _____

Konfession _____

Erlerner/ ehemaliger Beruf _____

Staatsangehörigkeit _____

Wohnort, Straße, Nr. _____

Telefon _____

Derzeitiger Aufenthaltsort _____

Kirchengemeinde _____

Angehörige:

1. _____
Name Adresse Telefon Verwandtschaftsgrad

2. _____
Name Adresse Telefon Verwandtschaftsgrad

3. _____
Name Adresse Telefon Verwandtschaftsgrad

Bemerkung:



Besteht eine Betreuung nach dem Betreuungsgesetz? Nein Ja

Umfang: Aufenthaltsbestimmung _____
Vermögensangelegenheiten _____
Sorge um die Gesundheit _____
Sonstiges _____

Bestehen Vollmachten? Nein Ja

Umfang: _____

Krankenversicherung _____

Pflegeversicherung _____

Hausarzt _____

Personalausweis- Nr. _____

Sind Sie beihilfeberechtigt: Nein Ja
Arzneimittelbefreiung: Nein Ja, von _____ bis _____
Rundfunkgeb.-befreiung: Nein Ja

Die Heimkosten werden aufgebracht durch:
 eigenes Einkommen (Rente, Vermögen) Höhe: _____
 das zuständige Sozialamt Antrag gestellt? _____

Derzeitiger Pflegegrad: _____
Liegt eine anerkannte eingeschränkte Alltagskompetenz vor? Nein Ja
Ist ein Antrag auf Einstufung / Höherstufung gestellt? _____

Mit wem soll der notwendige Schriftwechsel geführt werden?

Name _____ Anschrift _____ Telefon _____

Gewünschter Wohnraum: Einzelzimmer
 Doppelzimmer

Wichtig!

Bei Einzug mitbringen:

- Bescheinigung nach § 48a Bundesseuchengesetz (auch als Gast) wegen ansteckender TBC
- Stammbuch (Geburts-, Heiratsurkunde, Sterbeurkunde des Ehepartners u.ä.)
- Mitteilung der Pflegekasse über Zahlung von Pflegegeld

Ort, Datum

Unterschrift