



Pflegeheim St. Marienhaus - Postfach 1236 - 79703 Bad Säckingen

Anmeldung **vollstationäre Pflege**
(Langzeitpflege)

zur

Heimaufnahme dringend Warteliste

Kurzzeitpflege

Von.....bis.....

Name	Vorname	
.....	
Anschrift		
.....		
Telefon	Geburtstag	
.....	
Familienstand	Geburtsname	
.....	
Konfession	Nationalität	Geburtsort
.....

Hausarzt: (Name).....

(Anschrift).....(Telefon)

Kranken-/Pflegekasse:

(Anschrift)(Telefon)

Leistungen der Pflegeversicherung beantragt: ja, am.....
 nein

Einstufung erfolgt: ja Pflegegrad 1 Pflegegrad 4
 nein Pflegegrad 2 Pflegegrad 5
 Pflegegrad 3

Essgewohnheiten: Normalkost Essen wird selbständig eingenommen
 Diabetiker/in klein geschnitten
 pürierte Kost

Besonderheiten.....
.....
.....

Bitte wenden >>>

Ausscheidungen: besteht eine Harn- und/oder Stuhlinkontinenz? ja
 nein

Befreiung von Zuzahlungen: Sind Sie von Zuzahlungen befreit? ja
 nein

Wenn Sie von Zuzahlungen befreit sind, bringen Sie bitte **unbedingt** Ihren Befreiungsnachweis (Befreiungskarte) mit.

Angehörige / Bezugspersonen / Ansprechpartner (mehrere Nennungen möglich)

Name.....Vorname.....

Anschrift.....(Telefon).....

E-Mail: _____

Name.....Vorname.....

Anschrift.....(Telefon).....

E-Mail: _____

Besteht eine gesetzliche Betreuung? ja nein

Besteht eine Vorsorge- oder Generalvollmacht? ja nein

Liegt eine Patientenverfügung vor ja nein

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Wenn ja, bitte Name, Anschrift und Telefonnummer angeben:

Name.....Vorname.....

Anschrift.....(Telefon).....

E-Mail: _____

Welche ärztlichen Diagnosen sind Ihnen bekannt?

Bitte eintragen.....

.....

.....

Ort, Datum der Anmeldung

Unterschrift

Bitte beachten Sie auch die Hinweise auf der Checkliste zur Heimaufnahme bzw. zur Kurzzeitpflege!

Sie haben noch Fragen? – Rufen Sie uns an! Wir helfen Ihnen gern weiter:

St. Marienhaus

Heimleitung – Hartmut Fricke

Tel. 07761/ 555 – 150

Fax 07761/ 555 – 333

E-mail: fricke@marienhaus.com