



MARTHA
MARIA

Unternehmen
Menschlichkeit

Aufnahmebogen Diakoniestation Hochdorf

1. Angaben zum Antragsteller:

Familienname: _____ Vorname: _____

Mädchenname: _____

Geburtstag: _____ Geburtsort: _____

Konfession: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Beruf: _____ Fam.-Stand: _____

Ehegatte: _____ geb.: _____

Geburtsort: _____ Konf.: _____

Erstwohnsitz Zweitwohnsitz

2. Aufnahme

Gewünscht ab: _____

Beratungsgespräch ist erwünscht: Ja Nein

Wenn ja, wie sind Sie zu erreichen:

Telefonisch von _____ bis _____

per E-Mail

Bitte wenden

3. Angehörige/Nahestehende Personen

Person 1

Name:

Anschrift:

Telefon:

E-Mail:

Beziehung zum Antragsteller:

Betreuung/Vollmacht

Person 2

Name:

Anschrift:

Telefon:

E-Mail:

Beziehung zum Antragsteller:

Betreuung/Vollmacht

Hauptansprechpartner:

4. Zusätzliche Angaben

Name Hausarzt:

Anschrift:

Telefon:

Pflegegrad: 1 2 3 4 5 Begutachtung beantragt am:



MARTHA
MARIA

Unternehmen
Menschlichkeit

Krankenkasse und Versicherungsnummer:

gesetzlich versichert

Privat versichert

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Bei Eintritt haben, sofern vorhanden, vorzuliegen:

- Impfnachweise
- Krankenversicherungskarte
- Bescheinigung der Krankenkasse über bestehende Pflegebedürftigkeit
- Bescheinigung über Leistungen nach § 43b SGB XI
- Zuzahlungsbefreiung der Krankenkasse
- Kostenverpflichtung des Sozialamtes
- Betreuungs- und/oder Vorsorgevollmacht
- Richterlichen Beschluss über Freiheitseinschränkende Maßnahmen (FEM)
- Patientenverfügung

Aufbewahrungsfrist von dem Aufnahmebogen höchstens 2 Jahre.