

Aufnahmebogen Betreutes Wohnen Hochdorf

Ebene*: _____ Wohnungstyp/ Wohnungsgröße* _____

* Siehe Prospekt Betreutes Wohnen Hochdorf

1. Angaben zur Person: Hauptansprechpartner Ja Nein

Familienname: _____ Vorname: _____

Mädchenname: _____

Geburtstag: _____ Geburtsort: _____

Konfession: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Beruf: _____ Fam.-Stand: _____

Ehegatte: _____ geb.: _____

Geburtsort: _____ Konf.: _____

gesetzlich versichert Beihilfe: Ja Nein

Privat versichert Sozialhilfeempfänger: Ja Nein

2. Hausarzt:

Name: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ Fax: _____

3. Sonstige Angaben:

Krankenkasse und Versicherungsnummer: _____

Pflegegrad: _____ Begutachtung beantragt am: _____

4. Angehörige/Nahestehende Personen (bei mehr als 2 Personen bitte formloses Extrablatt beilegen)

Angaben zu Person 1 (Hauptansprechpartner)

Beziehung zum Antragsteller: _____

Name: _____

Anschrift: _____

Telefon und Handy: _____

E-Mail: _____

Angaben zu Person 2

Beziehung zum Antragsteller: _____

Name: _____

Anschrift: _____

Telefon und Handy: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

5. 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.