



Aufnahmebogen für neue Bewohnerinnen und Bewohner

Bitte ausfüllen bzw. ankreuzen:

☐ Langzeitpflege ab:.....

☐ Kurzzeitpflege Von.....bis.....

Nachname:.....Geburtsname:.....

Vorname(n):.....

geboren am: in:.....

Wohnung:

Straße:.....

Telefon:.....

PLZ, Ort:.....

Staatsangehörigkeit:.....

.....

Familienstand:.....

Konfession:.....

Eventuell z. Zt. Krankenhaus / Heim:.....

Vorherige vollstationäre Heimaufenthalte? ☐ Ja (Zeitraum).....☐ Nein

Einstufung in

☐ noch nicht eingestuft

☐ Einstufung beantragt

Pflegegrad:.....

Wichtigste Bezugsperson:

Name und Anschrift:

Telefon/Email:

ggf. Verwandtschaftsgrad:

.....
.....
.....

Weitere Angehörige:

.....
.....
.....
.....

Name und Anschrift des gesetzlichen Vertreters bzw. Bevollmächtigten:

.....
.....

Bitte Kopie der Vollmacht beilegen.

Liegen **Besonderheiten** vor? (z. B. Allergien, ansteckende Krankheiten...)

.....

Hausarzt:

Name und Anschrift:

Telefon/Fax/E-Mail:

.....

Kostenträger:

☐ Privatvermögen

☐ Das zuständige Sozialamt in

Die Kostenpflichtenerklärung des Sozialamtes

☐ liegt bei

☐ muss noch beantragt werden

☐ wurde beantragt am.....

Rechnungsanschrift.....

.....

Inkontinenzmaterial (Kurzzeit/VHP)

☐ von zuhause

☐ Kontinent

Name der Pflegekasse / Krankenkasse mit Versicherungsnummer:

.....

☐ gesetzlich versichert

☐ privat versichert

Bitte <u>Krankenversicherungskarte</u> , <u>Personalausweis</u> , <u>Schwerbehindertenausweis</u> , <u>Befreiungsausweis</u> , <u>Impfausweis</u> , bei Sozialhilfe <u>aktuellen Bescheid</u> mitbringen!
--

Befreiungsausweis von Transport- und Medikamentenzuzahlung ☐ Ja ☐ Nein

Friseur durch Einrichtung (Rechnungsstellung an Bewohner*in) ☐ Ja ☐ Nein

Fußpflege durch Einrichtung (Rechnungsstellung an Bewohner*in) ☐ Ja ☐ Nein
(Bei Podologie bitte separater Hinweis)

Telefon Festanschluss monatlich 9,90 € ☐ Ja ☐ Nein

Safe monatlich 5,-€ + einmalig 25,-€ Einrichtungsgebühren ☐ Ja ☐ Nein

Soll die Wäsche im Hause gewaschen werden? ☐ Ja ☐ Nein

Hinweis: in der Langzeitpflege wird die Wäsche grundsätzlich von uns mit dem Bewohnernamen gekennzeichnet; hier fallen einmalig Kosten von € 79,00 an. In der Kurzzeitpflege besteht ein Wahlrecht. Achtung! Für nicht gekennzeichnete Wäsche übernehmen wir keine Verantwortung und leisten keinen Ersatz, sollte sie im Haus verloren gehen bzw. nicht mehr auffindbar sein.

Soll die Wäsche von uns bezeichnet werden? (Kurzzeitpflege) ☐ Ja ☐ Nein

Hinweise:

1. Bitte **kennzeichnen** Sie alle Gegenstände, die mitgebracht werden mit Namen.
2. Alle mitgebrachten **Geräte** (z. B. Fernseher, Laptop, Rasierer, etc.), **die mit unserem Stromnetz verbunden werden** müssen geprüft sein bzw. im Abstand von 2 Jahren erneut geprüft werden (DGUV V3).

..... (Datum, Unterschrift)