

## Anmeldung zur Aufnahme in unser Pflegeheim „Hoffnung“

<b>Vor- und Familienname des Aufzunehmenden</b>			Geburtsname
<b>Wohnanschrift</b>	Straße/PLZ/Ort		
			Telefon
<b>Derzeitiger Aufenthalt (bei Krankenhaus oder Pflegeheim bitte entsprechende Adresse)</b>	Straße/PLZ/Ort		
			Telefon
<b>Persönliche Angaben</b>	Geburtsdatum	Geburtsort	
	Familienstand	Konfession	Staatsangehörigkeit
<b>Wurde eine Betreuung eingerichtet?</b>	Name Betreuer		Telefon
<b>Existiert eine Vorsorgevollmacht?</b>	Name Bevollmächtigter		Telefon
<b>Patientenverfügung vorhanden?</b>	Ja <input type="checkbox"/>		Nein <input type="checkbox"/>
<b>Angehörige</b>	1.	Name	
		Straße/PLZ/Ort	
		Wie verwandt?	Telefon/Handy
	2.	Name	
		Straße/PLZ/Ort	
		Wie verwandt?	Telefon/Handy
<b>Hausarzt</b>	Name		Ort
<b>Krankenkasse</b>	Name		Pflegegrad: 1 2 3 4 5
<b>Gewünschte Unterbringung</b>	Einzelzimmer <input type="checkbox"/>	Doppelzimmer <input type="checkbox"/>	Termin zur Aufnahme <input type="checkbox"/> dringend <input type="checkbox"/> Vorsorgeanmeldung
<b>wichtige Hinweise (z.B. Gesundheitszustand, Besonderheiten, Ansteckungsgefahr, etc...)</b>			
<b>Kostenträger</b>	Wird Unterstützung durch die Sozialhilfe bezogen oder beantragt? Wenn ja, welches Sozialamt ist zuständig?		Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>

Datum, Ort

Unterschrift des Antragstellers

Wenn nicht Personengleichheit,  
Unterschrift des Aufzunehmenden

--	--	--

Vielen Dank für Ihre Anmeldung.

Ihr Team des Diakoniepflegeheimes „*Hoffnung*“.