

Anmeldebogen

- Stationäre Dauerpflege ab: _____
- Kurzzeitpflege von: _____ bis _____
- Verhinderungspflege von: _____ bis _____
- Betreutes Wohnen ab: _____
- Aufnahme: 10-11 h 14-16 h
- unverbindliche/ Warteliste Die unverbindliche Anmeldung/Warteliste wird als nichtig betrachtet, wenn spätestens nach 6 Monate keine Nachfrage gestellt wird.
- EZ _____ DZ _____



St. Anna
Altenheim

Hadwigstraße 38

78224 Singen

Tel: 07731-99710

Fax: 07731-997120

info@st-anna-singen.de

Angaben zur angemeldeten Person:

Name: _____ Geburtsname: _____

Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Straße: _____ Geburtsort: _____

PLZ, Ort: _____ Fam. Stand: _____

Telefon: _____ Konfession: _____

derzeitiger Aufenthalt, falls abweichend vom Staatsangeh.: _____

Hauptwohnsitz: _____ früherer Beruf: _____

Pflegegrad:

1 2 3 4 5 liegt eine eingeschränkte Alltagskompetenz vor ja nein

noch nicht eingestuft - Antrag wurde gestellt am: _____ bei: _____

Bitte unbedingt eine Kopie des Schreibens Ihrer Pflegekasse sowie Gutachten des MDK beilegen.

Angehörige oder nahestehende Personen:

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon privat: _____

Telefon gesch: _____

E-Mail: _____

wie verwandt: _____

Sind Vollmachten von der angemeldeten Person erstellt worden?

- Gesetzliche Betreuung Vollmacht Finanzen Aufenthalt Gesundheit
- Post Behörden _____
- Patientenverfügung ja nein

Name: _____

Anschrift: _____

Bitte Kopie beilegen!

Kostenträger:

- Selbstzahler Rechnungsempfänger: _____

- Sozialhilfeempfänger, zuständiges Sozialamt, Ort/Sachbearbeiter _____

Kranken-/Pflegekasse:

Gesetzlich: _____ Privat: _____

Vers. Nr. _____ Beihilfeberechtigt: ja nein

Rezeptgebührenbefreiung: ja nein

Bitte Kopie beilegen.

Ärzte:

Hausarzt, Ort, Tel: _____

Zahnarzt, Ort, Tel: _____

Sonst. Facharzt, Ort, Tel: _____

Arztbericht: liegt bei wird nachgereicht

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____
des Antragstellers

Unterschrift _____
des Betreuers (oder der bevollmächtigten Person)

ANMELDEBOGEN PER MAIL SENDEN