Alten- und Pflegeheim St. Hildegard

56281 Emmelshausen, Rathausstraße 2,
Tel.: 06747/1250, Fax: 125-105; E-mail: info@altenheim-st-hildegard.de

cusanus trägergesellschaft trier mbH

Anmeldung vollstationäre Pflege☐ Kurzzeitpflege☐ Tagespflege☐

Name:	Vorname/n: .....
Geburtsname:	Geburtsort: .....
Geburtsdatum:	Staatsangehörigkeit: .....
Konfession:	Familienstand: .....
Anschrift: ……..……	Telefon:……..
1. Angehörige	**2. Angehörige**
Name, Vorname:	Name, Vorname: .....
Verwandtschaftsgrad:	Verwandtschaftsgrad: .....
Straße:	Straße: .....
PLZ, Ort:	PLZ, Ort: .....
Tel. priv.: .....mobil:.....	Tel. priv.: .....mobil:.....
E-Mail:……..	E-Mail:……..
Hausarzt:……..……	Krankenkasse: ……..…….
Anschrift:……..……	Versicherten-Nr.:……..……
Telefon:……..……	Vers.Karte liegt vor: ja ☐ nein ☐
	Rezeptgebührenbefreit: ja ☐ nein ☐
Amtl. Betreuung ☐ / Vorsorgevollmacht ☐ ➔	ausgestellt auf:
	Name, Vorname: .....
Bestallungsurkunde / Vollmacht liegt vor:	Straße: .....
ja ☐ nein ☐	PLZ, Ort: .....
Patientenverfügung: ja ☐ nein ☐	Tel.:……mobil:……

Derzeitiger Pflegegrad: **1**☐ **2**☐ **3**☐ 4☐ 5☐ ohne☐ ➔wurde ein Antrag gestellt?
Aktuellen Bescheid der Krankenkasse bitte vorlegen ☐ ja, am:…….. nein ☐

Nur bei vollstationärer Pflege Selbstzahler ☐ ➔Rechnungsstellung an: Bewohner ☐ Angehörige ☐ wer:……..…… Amtl. Betreuer☐ Lastschriftverfahren gewünscht? ja ☐ nein ☐	Wurde ein Antrag auf Kostenübernahme durch das Sozialamt gestellt? nein ☐ ja ☐➔ welches Sozialamt? ..... **wichtig: der Antrag auf Leistungen beim Sozialamt ist unbedingt vor Heimeinzug zu stellen**!
Unterbringung ist erwünscht im: Einzelzimmer* ☐ Doppelzimmer ☐ egal ☐ *Einzelzimmer stehen bei der Kurzzeitpflege nur begrenzt zur Verfügung	Gewünschter Aufnahmetermin/-zeitraum

Nur bei Kurzzeitpflege: Telefon gewünscht? ja ☐➔*Kosten pauschal 1,50 €/Tag* nein☐
Fernseher? ja ☐➔ *kostenfrei* nein ☐
Wäschereinigung durch Vertragswäscherei* ☐ durch Angehörige ☐

**Falls die Wäsche in unserer Vertragswäscherei gewaschen werden soll, müssen alle Wäschestücke mit einem Barcode zur Identifizierung versehen werden. Hierfür werden einmalig 43,-- € berechnet.*

Ort, Datum:	Unterschrift des Antragstellers oder des Betreuers

Die Erhebung dieser Daten ist für die strukturierte Vorbereitung eines Einzugs bzw. zur Vorbereitung eines Kurzzeit- oder Tagespflege-aufenthaltes erforderlich. Sollte ein Vertrag nicht zustande kommen, werden die aufgezeichneten Daten gelöscht. *(1.1-11/19)*