

Senioren- und Pflegeheim Ludwig Feuerbach
Albrecht- Dürer- Str. 23
85579 Neubiberg
Tel.089/600 86 600

Pflegeüberleitung Frau Sandra Franke
Tel: 089/600 86 611
Fax: 089/ 600 86 888
Mobil: 01721514533
pflegeueberleitung@feuerbach-haus.de

Aufnahmebogen

Dauer Kurzeitpflege
(von bis)

1. Angaben zur Person

Name: Vorname:.....

Geburtsname:..... Geb.-Datum:.....

Familienst.: Geburtsort:.....

(früherer) Beruf: Staatsangehörigkeit:.....

Häusliche Anschrift:

Ort: PLZ:.....

Telefon:

Pflegegrad: 2, 3 ,4 ,5 oder Vorabestufung (Schnelleinstufung) beantragt

Wenn ja, seit wann.....

Derzeitiger Aufenthalt: zu Hause/ Im Krankenhaus/ In Reha in.....

2. Angehöriger 1

Angehöriger 2

Verwandtschaftsgrad:.....Verwandtschaftsgrad:.....

Name:Name:.....

Vorname:.....Vorname:.....

Straße:Straße:.....

PLZ/ Ort:PLZ/ Ort:.....

Telefon/Mobil: Telefon/Mobil:

E-Mail/ Fax:.....E-Mail/ Fax:.....

3. Wurde eine Generalvollmacht / Vorsorgevollmacht erteilt ja / nein

An wen?:

4. Gesetzlicher Betreuer ja / nein

Name:Vorname:.....

Straße: PLZ/Ort:.....

Telefon/Mobil: E-Mail/ Fax:.....

Senioren- und Pflegeheim Ludwig Feuerbach
Albrecht- Dürer- Str. 23
85579 Neubiberg
Tel.089/600 86 600

Pflegeüberleitung Frau Sandra Franke
Tel: 089/600 86 611
Fax: 089/ 600 86 888
Mobil: 01721514533
pflegeueberleitung@feuerbach-haus.de

5. Bisheriger Hausarzt:

Name:

Straße: PLZ/Ort:.....

Telefon / Fax: bitte klären, ob weitere Betreuung im Heim möglich

6. Versicherung:

Krankenkasse:..... Vers.Nr.:.....

Str./ Nr.:..... PLZ/Ort:.....

Rezeptgebührenbefreit: Ja / Nein

Beihilfeberechtigt: Ja / Nein (wenn ja Kopie vom Beihilfeanbieter)

Zusätzliche Betreuungsleistungen nach § 45a SGB XI Ja / Nein

7. Wurde ein Antrag bei der Kasse gestellt? (Kurz,VHP,Vollst) Ja / Nein

8. Heimkosten:

Die Heimkosten werden von der angemeldeten Person selbst gedeckt. (Renten/Vermögen)

Es müssen Leistungen nach SGB 12 beantragt werden, um die Kosten zu decken.
(Renten werden umgeleitet)

9. Rechnungsempfänger:

Vorname/ Name:.....

Straße/ Nr.:..... PLZ/ Ort:.....

Datum: Unterschrift:.....

Wie sind Sie auf unser Haus gekommen?

Ich/Wir kennen das Haus
Durch die Wohnortnähe
Durch Empfehlung

Durch meinen Hausarzt
Vom Krankenhaus vermittelt
Durch die Werbung des Hauses