

✉ Seniorenpflegepark GmbH „Zur Linde“
Christian-Keimann-Straße 34, 02763 Zittau
☎ 03583 / 552 0
📠 03583 / 55 22 99

Bitte beachten Sie, dass alle Fragen vollständig und wahrheitsgemäß ausgefüllt werden müssen.

Persönliche Angaben

Name: Geburtsname:

Vornamen:

Geburtsdatum: Geburtsort:

Familienstand: Konfession:

Staatsangehörigkeit:

Beruf/ausgeübte Tätigkeit:

Hauptwohnsitz (polizeilich gemeldet)

Straße:

PLZ/Ort:

Telefon:

Derzeitiger Aufenthalt

Häuslichkeit

Krankenhaus Kurzzeitpflege

Rehaklinik Kur

Namen der Einrichtung:

Pflegerische Angaben

Pflegekasse:

Versicherungs-Nr.:

Pflegegrad: keine 1 2 3 4 5 vorhandenPflegegrad: 1 2 3 4 5 beantragt

Der Nachweis einer Pflegebedürftigkeit ist bei der Heimaufnahme unbedingt erforderlich.

Eingeschränkte Alltagskompetenz (§ 43 b SGB XI): ja nein

Angehörige/Bevollmächtigter

Vor- und Zuname:

Verwandtschaftsverhältnis:

Straße:

PLZ/Ort:

Telefon:

E-mail:

Vollmacht vorhanden: ja neinPatientenverfügung vorhanden: ja nein

Hausarzt

Name:

Straße:

PLZ/Ort:

Telefon:

