

Anmeldung

- Vollstationäre Pflege (Pflegeheim)
 Altenwohnheim

Name **Vorname**

Anschrift

Telefon **Geburtsstag**

Familienstand **Geburtsname**

Konfession **Geburtsort**

Nationalität

Hausarzt (Name)

Anschrift, Telefon

Sozialversicherungsnummer **Rezeptgebühr befreit?** ja nein

Kranken-/Pflegekasse

Anschrift, Telefon

Leistungen der Pflegeversicherung beantragt ja, am
 nein

Einstufung erfolgt ja Stufe 1 Stufe 5
 Stufe 2 Stufe 6
 nein Stufe 3 Stufe 7
 Stufe 4

Genauere Angabe der Vermögensverhältnisse:

(z.B. Wohnung, Haus, Sparbücher und Höhe der Pension aus dem Pensionsbescheid)

.....

.....

**Kinder / Angehörige / Bezugspersonen / Ansprechpartner (mehrer Nennungen möglich)
nächster Angehöriger**

Name Vorname

Anschrift, Telefon

Verwandtschaftsverhältnis:

Name Vorname

Anschrift, Telefon

Name Vorname

Anschrift, Telefon

Besteht eine gesetzliche Betreuung? ja nein

Besteht eine Vorsorge- oder Generalvollmacht? ja nein

Wenn ja, bitte Name, Anschrift und Telefonnummer angeben:

Name Vorname

Anschrift, Telefon

Welche ärztlichen Diagnosen sind Ihnen bekannt?

Bitte bringen Sie Ihre aktuellen Befunde auch zu uns ins Heim mit.

Bitte eintragen:

.....
Ort, Datum der Anmeldung

.....
Unterschrift

Bitte legen Sie der Anmeldung folgende Dokumente bei:

- Meldezettel
- Geburtsurkunde
- Staatsbürgerschaftsnachweis
- Sozialversicherungsnummer
- Pensionsbescheid oder Bankauszug
- Unterlagen über die Pflegebedürftigkeit (ärztliche Atteste etc.)
- Pflegegeldbescheid
- Eventuell Sachwalterbeschluss
- Adresse und Telefonnummer einer Bezugsperson

Den vollständig ausgefüllten Anmeldebogen und Ihre Dokumente senden Sie bitte an die:

Pflegeheim Mühldorf GmbH
Josef-Mayburger Kai 114/9
5020 Salzburg

