



Name und Anschrift des Hausarztes

Gesundheitszustand

Diagnose(n): _____

Geistige Verfassung

Nicht verwirrt leicht verwirrt stark verwirrt

Pflegegrad: _____

Pflegekasse: _____

Notizen: _____

Wie sind Sie auf unser Haus aufmerksam geworden: _____

Nur bei vollstationärer Pflege / Kurzzeitpflege / Verhinderungspflege

Einzelzimmer Doppelzimmer vorerst beides akzeptabel

Antrag auf stationäre Pflege gestellt? ja nein

Antrag auf Kurzzeitpflege gestellt? ja nein

Kurzzeitpflege von: _____ bis: _____

Wer soll die Post ausgehändigt bekommen? _____

Ort, Datum

Unterschrift