



Vormerkungsbogen Bischof-Weskamm-Haus

Ich interessiere mich für:

Vollstationäre Pflege / Kurzzeitpflege	<input type="checkbox"/>
Tagespflege	<input type="checkbox"/>
Altengerechtes Wohnen	<input type="checkbox"/>

Gewünschter Aufnahmetermin: _____

Vor- und Nachname: _____

Anschrift: _____

Geburtsdatum: _____

Familienstand: ledig verheiratet verwitwet geschieden

Konfession: katholisch keine
 evangelisch andere _____

Derzeitiger Aufenthaltsort: _____

Name und Anschrift des nächsten Angehörigen / Ansprechpartners / Betreuers:

Tel.: _____

Tel.: _____

Betreuer / Bevollmächtigter

Betreuer / Bevollmächtigter

Grund der Aufnahme: _____

Welche Erwartungen, Bedürfnisse und Wünsche haben Sie an diesen Einzug in unsere Einrichtung?



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