

Aufnahmeantrag

in das
Seniorenpflegeheim IPF-HOF
73441 Bopfingen

Ich bitte um Aufnahme ab _____ und mache bezüglich meiner persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnisse folgende Angaben:

Vor- und Zuname: _____
(bei Frauen auch Geburtsname)

Anschrift: _____

Geburtstag: _____ Geburtsort: _____

Nächste Angehörige:

1. _____
Name Straße/Ort Telefon

2. _____
Name Straße/Ort Telefon

Krankenkasse: _____ Hausarzt: _____

Einstufung der Pflegekasse in welche Pflegestufe? Stufe 1 () Stufe 2 () Stufe 3 ()

Stehen und Laufen:	<input type="checkbox"/> selbständig	<input type="checkbox"/> mit Begleitung	<input type="checkbox"/> Rollstuhl	<input type="checkbox"/> im Bett
Essen und Trinken:	<input type="checkbox"/> selbständig	<input type="checkbox"/> mit Hilfe	<input type="checkbox"/> Füttern	<input type="checkbox"/> Sondennahrung
Toilette:	<input type="checkbox"/> geht allein	<input type="checkbox"/> mit Begleitung	<input type="checkbox"/> Windeln	<input type="checkbox"/> Katheter
Kontaktfreudigkeit:	<input type="checkbox"/> gesellig	<input type="checkbox"/> zurückgezogen	<input type="checkbox"/> scheu	<input type="checkbox"/> aggressiv
Orientierung:	<input type="checkbox"/> orientiert	<input type="checkbox"/> leicht vergesslich	<input type="checkbox"/> verwirrt	<input type="checkbox"/> demenzkrank

Welche Erkrankungen sind bekannt? _____

Ich beziehe Rente, Pension in Höhe von monatlich €: _____

Ich erhalte weiter Bezüge in Höhe von monatlich €: _____

Wer kommt für die durch die eigenen Bezüge nicht gedeckten Heimkosten auf?

Ist ein Antrag beim Sozialamt notwendig, so muss dieser bereits vor der Aufnahme gestellt werden. Ist ein Antrag bereits gestellt? _____

Datum Ort

Unterschrift