

ANTRAG

um Aufnahme in das Seniorenheim Bruck

Persönliche Verhältnisse des/der Antragstellers/-in

Familienname: _____

Vorname(n): _____

Geburtsname (frühere Namen): _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____ Politischer Bezirk/Land: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Religion: _____

Familienstand: _____

Wohnungsanschrift (derzeitiger Hauptwohnsitz): _____

Telefon: _____

Früherer Beruf: _____

dzt. Pensionist/-in JA NEIN

Einkommensverhältnisse

Ausgleichszulage: JA NEIN

Pflegegeldbezug: JA NEIN

wenn ja: Pflegestufe: _____ ab: _____

Antrag Pflegegeld gestellt: JA wann: _____ NEIN

Eine Aufnahme ist erst ab Pflegestufe 3 möglich.

Krankenversichert bei: _____

Sozialversicherungs-Nr.: _____

Hausarzt: _____

rezeptgebührenfrei:

rezeptgebührenpflichtig:

Bankverbindung: _____

Konto-Nr.: _____

Angehörige oder sonstige Bezugspersonen

Name, Verwandtschaftsverhältnis, Adresse, Telefon-Nr.:

Grund der Pflegebedürftigkeit (Diagnosen etc.)

Bitte legen Sie aktuelle Arztberichte – falls vorhanden - bei.

Bestehen ansteckende Krankheiten (TBS, Hepatitis, ...)?

Ja, folgende _____

nein

Aktuelle Medikation

Allergien / Unverträglichkeiten

Raucher

Nichtraucher

Ich wurde auf das im Seniorenheim Bruck geltende Rauchverbot hingewiesen.

Ich nehme zur Kenntnis, dass das Rauchen in den Zimmern verboten ist.

Ich trinke regelmäßig Alkohol: Ja Nein

Hinweise / Ergänzungen:

Gewünschter Aufnahmeterrmin: ehestmöglich

nur Vormerkung

Ort und Datum

Unterschrift Antragsteller:in