

Absender: _____

St. Cyriak Furtwangen Wohnen und Pflege
Am Kirchberg 6

78120 Furtwangen

Datum: _____

Anmeldung

Wohnen in St. Cyriak (K) Wohnen und Pflege in St. Cyriak eingestreuete Tagespflege

Kurzzeitpflege von _____ bis _____ Verhinderungspflege von _____ bis _____

Name		Vorname	
Geburtsname	Geburtsdatum	Geburtsort	
Familienstand	Konfession		
Bisherige Anschrift			
<u>Angehörige:</u> (wie verwandt?)		<u>Angehörige:</u> (wie verwandt?)	
Name		Name	
Adresse		Adresse	
Telefon (tagsüber)		Telefon (tagsüber)	
Telefon (abends/nachts)		Telefon (abends/nachts)	
<u>Betreuer:</u> (bestellt durch Amtsgericht:		Geschäftszeichen:	
Name		Für Aufenthaltsbestimmung	
Adresse		Gesundheitsfürsorge	
Telefon (tagsüber)		Vermögensverwaltung	
Telefon (abends/nachts)		Post	
<u>Behandelnder Arzt:</u> (Name, Adresse, Telefon, Telefax)			

<u>Krankenkasse:</u> (Name, Adresse, Telefon, Telefax, Versicherungsnummer)		
Versichertenkarte liegt vor von Medikamentenzuzahlung befreit		
<u>Kostenträger:</u>	<u>Pflegestufe</u>	
Selbstzahler Rechnungsstellung an:		
Sozialhilfe	Kostenzusage des Sozialamtes liegt bei	Sozialhilfe muß noch beantragt werden
Sozialhilfe wurde beantragt am		
Wie und von wem wurde der Aufzunehmende bisher pflegerisch versorgt:		
Aus welchen Gründen ist jetzt eine Heimaufnahme notwendig?		
Bemerkungen, Hinweise, Ergänzungen		

Wir wissen, daß vor der Aufnahme ins Heim alle Wäsche- und Kleidungsstücke mit vollem Namen gekennzeichnet sein müssen. - Wir wissen auch, daß das Altenheim St. Cyriak gegen einen angemessenen Betrag diese Wäschezeichen drucken und in die Kleidungsstücke einpatchen kann.

Wir werden dieses Angebot in Anspruch nehmen

Bei Kurzzeitpflege wird die Wäsche gesammelt und wird von den Angehörigen nach dem Aufenthalt ungewaschen wieder mitgenommen.

Sobald irgendwelche Veränderungen eintreten melden wir dies dem Heim umgehend.

Ärztlicher Fragebogen liegt bei wird nachgereicht

Ort und Datum der Anmeldung

Unterschrift des Antragstellers

Unterschrift des Angehörigen