

Personalien

Vor- und Zuname Geburtsname
Geburtsdatum Geburtsort
Familienstand Staatsangehörigkeit
Konfession Pflegegrad
Adresse derzeitiger Aufenthalt
Pflegekasse Versichertennummer
Eingeschränkte Alltagskompetenz: Ja Nein

Hausarzt

Hausarzt
Telefonnummer
Adresse

Aufnahmedaten

Ansprechpartner für Aufnahme mit
Vollmacht und Verwandtschaftsverhältnis
(entsprechendes ankreuzen):

Angehöriger Vorsorgevollmacht
Betreuer Patientenverfügung
Bekannter

Kontaktdaten

1. Person

Tel. Privat
Tel. Dienstlich
Tel. Mobil
E-Mail

Kontaktdaten

2. Person

Tel. Privat
Tel. Dienstlich
Tel. Mobil
E-Mail

Sie haben Fragen zur Aufnahme oder Aufenthalt?

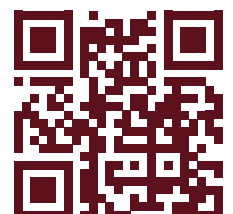
Rufen Sie uns an oder schreiben Sie uns eine Nachricht!



038461 – 916 42 51



info@warnowpflege.de



www.warnowpflege.de

Kontaktdaten

3. Person

Tel. Privat

Tel. Dienstlich

Tel. Mobil

E-Mail

Kostenübernahme

Zusendung einer Heimentgeltrechnung monatlich

Zusendung einer Heimentgeltrechnung nur bei Änderung des Rechnungsbetrages

Selbstzahler → Rechnungsanschrift:

Sozialamt → Rechnungsanschrift:

Fußpflege

Ja

Nein

Friseur

Ja

Nein

Verwahrkonto

Ja

Nein

Bemerkungen

Die Anmeldung zur Aufnahme in der Warnow Pflege erfolgte am

Unterschriften

Bewohner

Angehöriger

Betreuer

Sie haben Fragen zur Aufnahme oder Aufenthalt?

Rufen Sie uns an oder schreiben Sie uns eine Nachricht!



038461 – 916 42 51



info@warnowpflege.de

