



Vormerkung zur Aufnahme

Pflege Zuhause e.V., Meistersingerstr.15, 95444 Bayreuth

Als Rechtsträger der Einrichtung

Zuhause in der Wallstraße, Wallstr.1, 95445 Bayreuth

Name/Vorname _____

Straße/Hausnr. _____

PLZ/Ort _____

Geburtsdatum _____ **Telefon** _____

Gesetzliche/r Vertreter/in _____

Der Rechtsträger führt die Senioreneinrichtung Zuhause in der Wallstraße in Bayreuth, für alte und pflegebedürftige Menschen. Mit der Vormerkung zur Aufnahme wird der Wunsch zur Aufnahme bekundet.

Vorgemerkt wird die Aufnahme zur Kurzzeitpflege Vollstationäre Pflege

Der gewünschte Einzugstermin ist der _____

Gewünscht wird:

Einzelzimmer

Doppelzimmer Doppelzimmer mit Trennwand

Gewünschte Etage (EG,OG,DG)

Gewünschte Hausseite (zur Straße oder zur Terrasse)

Persönliche Angaben:

Konfession

Krankenkasse/Pflegekasse Vers.-Nr.

Pflegegrad

Hausarzt

Derzeitige Wohnsituation: In der eigenen Wohnung lebend
 Krankenhaus/ Reha
 Sonstiges

Welche Diagnosen liegen vor?

Es liegt eine Tendenz zur Werglaufgefahr vor: ja nein

Die vereinbarte Vorgehensweise wird wie folgt festgelegt:

Anruf, wenn das gewünschte Zimmer frei ist.

Der Interessent benachrichtigt die Einrichtung, wenn er nicht mehr interessiert ist.

Auf Wunsch können folgende Unterlagen ausgehändigt werden:

1. Übersicht der Pflegeleistungen
2. Übersicht Pflegesätze
3. Vereinbarung der Zusatzleistungen
4. Vereinbarung über sonstige Leistungen
5. Abbuchungsgenehmigung
6. Bestätigung über das Aufnahmegespräch
7. Unsere Hausordnung
8. Einverständniserklärung zur Bargeldverwaltung
9. Postempfangsbestätigung
10. Haustierhaltung
11. Erklärung zur Schweigepflicht
12. Liste der Beratungs- und Beschwerdestellen
13. Verwaltungsblatt
14. Feste und Feiern
15. Mahlzeiten und Aufenthaltsraum

.....
Interessent/in bzw. gesetzl. Vertreter

