



Qualitätsmanagementhandbuch

Pflegeheim - Verwaltungsrelevante Daten bei Einzug

Personendaten des Interessenten:

Name:	_____	Vorname:	_____		
Geb.-Ort:	_____	Geb.-Datum:	_____	Geb.-Name:	_____
Straße/Nr.	_____	Postleitzahl:	_____	Ort:	_____
Handy:	_____	Telefon:	_____	E-Mail:	_____
Familienstand:	_____	Konfession:	_____		
Personal- ausweis:	ja/nein	Schwerbe- hinderten- ausweis:	ja/nein		
Patienten- verfügung.:	ja/nein	Vorsorge- vollmacht.:	ja/nein	Regelung Todesfall:	ja/nein

Personendaten des/der 1. Angehörigen:

Verwandtschaftsgrad: Sohn

Name:	_____	Vorname:	_____		
Straße/Nr.	_____	Postleitzahl:	_____	Ort:	_____
Handy:	_____	Telefon:	_____	E-Mail:	_____

Personendaten des/der 2. Angehörigen:

Verwandtschaftsgrad: Schwiegertochter

Name:	_____	Vorname:	_____		
Straße/Nr.	_____	Postleitzahl:	_____	Ort:	_____
Handy:	_____	Telefon:	_____	E-Mail:	_____

Personendaten des vom Amtsgericht bestellten Betreuers:

Name:	_____	Vorname:	_____		
Straße/Nr.	_____	Postleitzahl:	_____	Ort:	_____
Handy:	_____	Telefon:	_____	E-Mail:	_____
AZ:	_____	Aufgaben- bereiche:	_____		

Einzugsdaten:

VZP ja/nein KZP ja/nein VHP ja/nein

Datum: _____

WB: _____ Zimmer: _____

Einzelzimmer: ja/nein Doppelzimmer: ja/nein

Demenzbereich: ja/nein

Qualitätsmanagementhandbuch

Krankenkasse/Pflegekasse

Name: _____

Straße/Nr. _____ Postleitzahl: _____ Ort: _____

Telefon: _____ Fax: _____ E-Mail: _____

Vers. Nr. _____ Pflegegrad _____ Seit: _____

Zuzahlungs- ja/nein Beihilfe- ja/nein
befreit berechtigt.:

Hilfsmittel: _____ Kostform: _____

Hausarzt: _____

Diagnosen: _____

Covid19-Impfungen:

1. Impfung am: _____ 2. Impfung am: _____ 3. Impfung am: _____

4. Impfung am: _____

Jetziger Aufenthalt:

Häuslichkeit Krankenhaus/Reha andere Einrichtung

Rechnungsempfänger/Rechnungsdaten:

Name: _____

Straße/Nr.: _____ Postleitzahl: _____ Ort: _____

Telefon: _____ Fax: _____ E-Mail: _____

Ämter _____ AZ: _____

Altersrente _____

Witwenrente _____

Betriebsrente _____

Andere _____

Lastschriftinzug: ja/nein

Sonstiges:

Wäsche: Im Haus waschen lassen ja/nein
