

5 Finanzierung

Können die Heimkosten aus eigenen Mitteln finanziert werden?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein
Wenn nein, ist ein Antrag auf Sozialhilfe im Rahmen der „Hilfe zur Pflege“ gestellt?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein
Wenn ja, bei welchem Sozialamt?		

6 Hilfsmittel

Sind Hilfsmittel als Ihr Eigentum oder Leihgabe der Krankenkasse vorhanden:

Gehhilfe(Stöcke):	Eigentum <input type="radio"/>	Leihgabe <input type="radio"/>
Rollator:	Eigentum <input type="radio"/>	Leihgabe <input type="radio"/>
Rollstuhl:	Eigentum <input type="radio"/>	Leihgabe <input type="radio"/>

Falls Leihgabe, bitte Sanitätshaus angeben:

7 Ärztliche Betreuung

Hausarzt: _____	Tel: _____
Übernimmt der Hausarzt die ärztliche Betreuung im Heim?	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
Facharzt: _____	Tel: _____
Übernimmt der Facharzt die ärztliche Betreuung im Heim?	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein

8 Information + Organisation

Besonderheiten, Unverträglichkeiten und Allergien:

Bestattungsvorsorge bei:

Es soll ein Telefon TV-Gerät vom Pflegezentrum Bethanien bereitgestellt werden.

Folgende Unterlagen sind, beigefügt:

- Kopie Personalausweis (Bewohner(in))
- Kopie des Einstufungsbescheides der Pflegeversicherung
- Kopie der gesetzlichen Betreuung/Generalvollmacht
- Kopie des ärztlichen Berichtes
- Nachweis zur Deckung der Heimkosten (Rentenbescheid etc.)
- Ggf. Kopie der Befreiung zur Zuzahlung
- Ggf. Kopie der Patientenverfügung

Stuttgart, den _____ Unterschrift: _____

Aufnahmebestätigung: Hiermit bestätigen wir die Aufnahme. Im Übrigen gelten der Heimvertrag mit Anlagen sowie die gesetzlichen Bestimmungen.

Datum: _____ Unterschrift: _____