



Bewohner Neuanmeldung/ -Einzug

Fragebogen Erstgespräch-Verwaltung

3.1.22.

Reservierung

Erstaufnahme

Wiederaufnahme

bei **Wiederaufnahme**, wo vorher untergebracht: _____

Datum/ Handzeichen: _____

Bereich:

Dauerpflege

Kurzzeitpflege/ Verhinderungspflege

geschlossener Bereich:

WB II

WB III

Bemerkungen:

Aufnahme am: _____ in Zimmer/ Wohnbereich: _____

Kurzzeitpflege vom: _____ **bis einschl.:** _____

Frau/ Herr (Rufname ggf. Unterstreichen): _____

Geburtsname: _____ Familienstand: _____

geboren am: _____ Geburtsort: _____

Nationalität: _____ Konfession: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Pflegegrad: _____ Kasse/Kostenträger: _____ Besitzstandsschutz: ja nein

Zuzahlungsbefreiung: ja nein Inkontinenz: ja nein

bisheriger Hausarzt: _____

Betreuung und Vorsorgevollmacht – Wer: _____

Patientenverfügung: ja nein

Erstellt :	Geprüft :	Freigegeben :	Stand:	Änderungsstand:
QM-JO	Dieses Dokument ist auch ohne Unterschrift gültig. Das Dokument mit den Prüf- und Freigabeunterschriften befinden sich im Original - Qualitätshandbuch bei der Einrichtungseitung.		31.03.2024	03



Bewohner Neuanmeldung/ -Einzug

Fragebogen Erstgespräch-Verwaltung

3.1.22.

kommt von Zuhause kommt aus dem Krankenhaus kommt aus einer anderen Einrichtung

Pflegebedarf/ Diagnosen: _____

Ansprechpartner:

Name, Vorname: _____

Verwandschaftsverhältnis: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Telefon/ Handy: _____

Fax/ E-Mail: _____

Rechnungsempfänger:

Name, Vorname: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Aufnahmegespräch – Leistungsangebot ausgehändigt am: _____

Info an Verwaltung am: _____ **Daten an WB am:** _____

Erstellt :	Geprüft :	Freigegeben :	Stand:	Änderungsstand:
QM-JO	Dieses Dokument ist auch ohne Unterschrift gültig. Das Dokument mit den Prüf- und Freigabeunterschriften befinden sich im Original - Qualitätshandbuch bei der Einrichtungsleitung.		31.03.2024	03