

Kreisverband Parchim e.V. Seniorenzentrum Sternberg	Qualitätshandbuch	 Deutsches Rotes Kreuz	
Änderungsstatus 0.2	D – Pflegerische Versorgung	Zuständigkeit: EL, PDL	MGU
Seite 1 von 2	2.1.1 Bewohneraufnahme - Erstkontakt		

Name, Vorname	
Geburtsdatum / -ort	
Anschrift	
Telefon	
Familienstand	
Staatsangehörigkeit	
derzeitiger Aufenthaltsort	☐ Krankenhaus ☐ Häuslichkeit ☐ Pflegeeinrichtung ☐ Sonstiges genaue Ortsangabe:
Angehörige, gesetzl. Vertreter (Anschrift + Telefonnummer)	
Vorsorgevollmacht / Patientenverfügung	☐ ja ☐ nein ☐ gesetzl. Betreuung
Pflegegrad	☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 Höherstufung beantragt ☐ ja Datum:.....
Pflegekasse / Krankenkasse	
Versichertennummer	
Hausarzt	
Anmeldung	☐ Dauerpflege: ☐ akut ☐ vorsorglich ☐ KZP / VHP: wann gewünscht:
Einrichtungshinweis	Unsere aktuellen Zuzahlungsbeträge (Eigenanteil) betragen zurzeit: Pflegegrad 1: 2076,80 € Pflegegrad 2-5: 1797,53 €

.....

.....

Ort / Datum

Unterschrift

Erstellt von: A. Koynowski	Bearbeitet von: A. Koynowski	Freigabe durch: L. Klünder-Fittke
Erstellt am: 29.09.2017	Bearbeitet am: 20.08.2018	Freigabe am: 21.08.2018