



Alten- und Pflegeheim GmbH
Haus Talblick

Obere Harzstr. 52
37520 Osterode am Harz
Tel.: 05522 90560
Fax: 05522 905621

Anmeldung zur Heimaufnahme

(Bitte zusammen mit dem vom Arzt ausgefüllten Fragebogen zur Heimaufnahme einreichen)

Name, Vorname:

Anschrift, Tel.-Nr.:

Geburtsdatum: Geburtsort:

Derzeitiger Aufenthalt:

Ja Nein Befindet sich der zukünftige Bewohner derzeit im Krankenhaus?
In welchem?

Grund:

Ja Nein Befindet sich der zukünftige Bewohner derzeit in einer anderen Einrichtung?
In welcher?

Angehörige:

Name, Vorname:

Anschrift:

Verwandtschaftsgrad: Tel.-Nr.:

Gerichtlich bestellter Betreuer (Bitte Betreuerausweis in Kopie beifügen):

Name, Vorname:

Anschrift:

Verwandtschaftsgrad: Tel.-Nr.:

Hausarzt:

Name, Anschrift:

Kranken-/Pflegekasse:

Name, Anschrift:

KV-Nr.: Tel.-Nr.:

Pflegegrad:

Ja Nein Liegt bereits ein Pflegegrad vor?
Welcher? Grad II, Grad III, Grad IV Grad V

Ja Nein Wurde bereits ein Antrag auf Eingradierung gestellt?

Kostenträger:

Ja Nein Reicht das monatliche Einkommen aus, um die Heimkosten zu decken?

Ja Nein Soll ein Antrag auf Sozialhilfe gestellt werden?

Gewünschte Unterbringung:

Termin der Aufnahme: Einzelzimmer Doppelzimmer

Datum:

Unterschrift: