

**BRK Seniorenheim „Haus Rotmaintal“ -
Bewohnerbogen**

Gewünschtes Einzugsdatum: _____

Zimmernummer: _____

Persönliche Daten:

Name, Vorname: _____ Geburtsname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Familienstand: _____ seit: _____ Konfession: _____

derzeitige Wohnadresse: _____

Dauerpflege Kurzzeitpflege von _____ bis: _____

Aufnahmegrund: _____

Vorheriger Aufenthalt: _____

Ehemaliger Beruf: _____

Letzte Eheschließung: _____

(wird für Meldeformular des Einwohnermeldeamtes benötigt – Bitte Geburtsurkunde, bzw. und Heiratsurkunde mit evtl. Sterbevermerk des Ehegatten)

Alle Angehörige (Ehegatten, Kinder, oder Erbberechtigte usw.):
(Beziehung, Name, Anschrift, Telefon, Geburtsdatum)

Besteht eine Betreuung: Erledigt: ja, beantragt am: _____ nein

Gesetzl. Betreuer: _____ ja, seit: _____ nein

Anschrift des Betreuers: _____
(Bitte Beschluss vom Amtsgericht, Vollmacht, Betreuungsausweis etc. mitbringen)

Hausarzt: _____

Übernimmt der Hausarzt die Betreuung im Heim? ja / nein

Wenn nein, welchen Arzt bevorzugen Sie? _____

Patientenverfügung: ja / nein **(Falls ja, bitte Patientenverfügung mitbringen)**

Transport: liegend im Rollstuhl gehfähig

Wünschen Sie ein: Einzelzimmer (R) Doublette

Wer soll die Rechnung erhalten? _____

Wird Kostenübernahme durch den Bezirk Oberfranken beantragt: ja / nein _____

Wenn ja, Aktenzeichen: _____

Sind Sie vom MDK bereits eingestuft? ja / nein, wenn ja, Pflegegrad: _____
(Bitte Schreiben des MDK und/oder der Krankenkasse über die Pflegegrad-Einstufung mitbringen)

Krankenkasse: _____

Adresse: _____

Mitgliedsnummer: _____

Krankenkassenkarte gültig bis: _____ **(Bitte eine zusätzliche Kopie mitbringen)**

Zuzahlungsbefreiung: ja / nein, wenn ja, seit wann: _____
(Falls ja, bitte Befreiungsausweis in Kopie mitbringen)

Zusatzbetreuungsbedarf nach § 87b, SGB XI: ja / nein,

wenn ja, seit wann: _____

Sind Sie beihilfeberechtigt? ja / nein, wenn ja, seit wann: _____

Bringen Sie Hilfsmittel mit? ja / nein, wenn ja, welche

_____ Lieferant: _____

Kasseneigentum Privateigentum

_____ Lieferant: _____

Kasseneigentum Privateigentum

Bestattungsinstitut: _____

Adresse/Telefon: _____

Pfarramt / Pfarrer für Bestattungen: _____

Telefon: _____

Eine Voranmeldung wurde bereits vorgenommen:

telefonisch mündlich am: _____

von: _____

BRK Haus Rotmaintal, Neudrossenfeld

Unterschrift Heimleitung

Unterschrift Bewohner bzw. des gesetzl.
Vertreters