



Checkliste zur Anmeldung Kurzzeitpflege

Checkliste

KZP-Gäste – Unterlagen Einzug

Teil 1. Allgemeine Angaben zur Anmeldung

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Krankenkasse: _____ Pflegegrad: _____

Wohnanschrift: _____

derzeitiger Aufenthalt: _____ Hausarzt: _____

Anmeldungszeitraum: _____

Art der Aufnahme:

Kurzzeitpflege bereits beanspruchter Betrag: _____

Verhinderungspflege bereits beanspruchter Betrag: _____

Privatzahler Antrag bei Krankenkasse gestellt ja nein

Bezugsperson /Angehörige:

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefon privat: _____ Telefon beruflich: _____

Beziehung: _____ Betreuung/Vollmacht vorhanden ja nein

Der Gesprächspartner wurde über folgende Inhalte informiert:

die Anmeldung ist - bis auf Widerruf – verbindlich

Bezugsperson/Angehörige werden gebeten, sich umgehend zu melden, falls die Vormerkung widerrufen und der vorgemerkte Platz nicht in Anspruch genommen werden kann

sonstige Gesprächsinhalte:

Datum: _____ Unterschrift: _____



Checkliste zur Anmeldung Kurzzeitpflege

Checkliste

KZP-Gäste – Unterlagen Einzug

Teil 2. Spezielle Angaben zur Anmeldung

Name, Vorname: _____

Geburtsort: _____ Geburtsname: _____

Familienstand: _____ seit: _____

Erlerner Beruf: _____ Religion: _____

Weitere Bezugspersonen/Angehörige:

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefon privat: _____ Telefon beruflich: _____

Beziehung: _____ Betreuung/Vollmacht vorhanden ja nein

Medizinische Betreuung:

Facharzt: _____ Fachgebiet: _____

Anschrift: _____ Telefon: _____

Versorger für Inkontinenzmaterial: _____ Fachgebiet: _____

Wundversorgung: _____ Telefon: _____

Sonstige: _____

Finanzielle Angelegenheiten:

Bescheid der Pflegekasse liegt vor: ja nein _____

Zuzahlungsbefreiung für Medikamente/Hilfsmittel besteht: ja nein

Wohin soll der Gast nach Ablauf des Versorgungszeitraumes? _____

Regelungen im Sterbefall:

Wer soll informiert werden / wer regelt den Nachlass? _____

Welches Bestattungsinstitut soll verständigt werden? _____

Sonstige Festlegungen: _____

Datum: _____ Unterschrift Gast/Bezugsperson: _____