



Vormerkung/Anmeldung Tagespflege

Persönliche Daten:

..... Name	..... Geburtsname	..... Vorname
..... geboren am	..... geboren in	..... zuletzt ausgeübter Beruf
..... Familienstand	..... Konfession	..... Staatsangehörigkeit

Name des/der Ehegatten/in – Lebensgefährte/in – Lebenspartner/in

..... Name Vorname
---------------	------------------

Wohnungsdaten: Wohnsitz (Hauptwohnsitz)

..... Straße/Hausnummer	..... PLZ	..... Ort
..... Telefonnummer ggf. auch Faxnummer		

Daten zu Angehörigen, Vertrauensperson oder Betreuer: (wenn möglich 2 Adressen angeben)

..... Name	..... Vorname	..... wie verwandt, Vertrauensperson oder Betreuer
..... Straße	..... PLZ	..... Ort
..... Telefonnummer ggf. auch Faxnummer		
..... Name	..... Vorname	..... wie verwandt, Vertrauensperson oder Betreuer
..... Straße	..... PLZ	..... Ort
..... Telefonnummer ggf. auch Faxnummer		

Daten zum Hausarzt und zur Krankenkasse/Pflegekasse:

..... Hausarzt/Name	...../ Ort	..... Telefon	..... Datum.....	..... Pflegestufe.....
..... Pflegeeinstufung gemäß Medizinischer Dienst				
..... Krankenkasse/-versicherung	..... PLZ	..... Ort	..... Krankenversicherungsnummer	
..... Angaben finden Sie auf Ihrer Versichertenkarte				

Angaben zu Pflegeleistungen:

Werden bereits Pflegeleistungen von der Krankenkasse in Anspruch genommen?

Es werden keinerlei Pflegeleistungen von der Krankenkasse in Anspruch genommen.

Erstellt/Geändert: QB	Geprüft/Freigegeben: GF
Datum: 24.07.2013	Datum: 24.07.2013



SCHENKEL-SCHOELLER-STIFT
Selbständige Stiftung von 1852 zum Wohle alter Mitbürger
Von-Aue-Straße 7, 52355 Düren-Niederau
Telefon 02421/596-0 Telefax 02421/596144



Internet: www.schenkel-schoeller.de E-mail: info@schenkel-schoeller.de

Es wird seitens der Krankenkasse Pflegegeld an den pflegenden Angehörigen gezahlt.

Es besteht eine Kombination zwischen der Zahlung von Pflegegeld an den pflegenden Angehörigen und an einen ambulanten Pflegedienst.

Name und Anschrift/Telefonnummer des ambulanten Pflegedienstes:

Der Tagesgast wird ausschließlich durch einen ambulanten Pflegedienst versorgt.
Name und Anschrift des Pflegedienstes:

Es werden zusätzliche Betreuungsleistungen (§ 45 a SGB XI) in Höhe von 100,00 Euro oder 200,00 Euro seitens der Pflegekasse gezahlt.

Beginn des Besuchs der Tagespflege:

Der Tagesgast möchte die Tagespflege an nachfolgenden Tagen besuchen:

Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag Samstag (1xmtl.)

Regelung Fahrdienst

Der Tagesgast wird von _____ in die Tagespflege gebracht.

Der Tagesgast wird vom Fahrdienst der Tagespflege abgeholt und nach Hause gefahren.

Abholzeit _____ Ankunftszeit bei Rückkehr _____

sonstige Vereinbarungen:

Besonderheiten/sonstiges:

Datum: _____

Angaben aufgenommen durch: _____

Unterschrift Tagesgast/Angehörige(r)/Bevollmächtigte(r)

Erstellt/Geändert: QB	Geprüft/Freigegeben: GF
Datum: 24.07.2013	Datum: 24.07.2013