



Pflegeheim Sonne, A.-Schweitzer-Straße 10, 02977 Hoyerswerda

Fragebogen

Vor- und Zuname:

Geburtsdatum:

ja nein

Hilfestellung beim:

Gehen	_____	_____
Treppen steigen	_____	_____
Essen	_____	_____
Waschen	_____	_____
Ankleiden	_____	_____
Frisieren	_____	_____
Rasieren	_____	_____
Aufstehen	_____	_____
Toilettengang	_____	_____

Ist der Betroffene orientiert?

Ist der Betroffene bettlägerig?

Treten Unruhezustände auf?

Liegt Inkontinenz vor?

Ist der Betroffene Raucher?

Wie ist die Gemütsstimmung/seelische Verfassung:

bekannte Diagnosen:

Kostform:

Besonderheiten:

Körpergewicht und Größe:

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers

Anmeldung zur Heimaufnahme

Vor- und Zuname:

Adresse (Str./PLZ/Ort):

Telefonnr.:

derzeitiger Aufenthalt (mit Adresse und Telefonnr.):

Geburtsdatum:

Familienstand:

Konfession:

Angehörige (Name und Verwandtschaftsgrad, Adresse und Telefonnr.):

oder Betreuer (Name, Adresse und Telefonnr.):

Hausarzt (Name und Telefonnr.):

gewünschter Aufnahmetermin:

Krankenkasse:

Pflegegrad:

gewünschte Unterbringung: Einzelzimmer

Doppelzimmer

Höhe der Rente sowie Zusatzrente:

Hinweise und Ergänzungen:
