



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 (Hauptwohnsitz):

.....
 Straße/Hausnummer PLZ Ort

 Telefonnummer ggf. auch Faxnummer @Mailadresse zur Informationsweitergabe (wer ist Adressat?)

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:

..... / Datum..... Pflegegrad.....
 Hausarzt/Name Ort Telefon Pflegeeinstufung gemäß Medizinischer Dienst

 Krankenkasse/-versicherung PLZ Ort Krankenversicherungsnummer
 Angaben finden Sie auf Ihrer Versichertenkarte

Angaben zu Pflegeleistungen:

Werden bereits Pflegeleistungen von der Pflegekasse in Anspruch genommen?

- Es werden keinerlei Pflegeleistungen von der Pflegekasse in Anspruch genommen.
 Der Gast wird von Angehörigen in der Häuslichkeit gepflegt und betreut.

Erstellt/Geändert: QB	Geprüft/Freigegeben: GF
Datum: 09.12.2020	Datum: 09.12.2020



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

Der Gast nimmt die Hilfe eines ambulanten Pflegedienstes zur Pflege in Anspruch.

Name/Telefonnummer des Pflegedienstes

Die Entlastungsleistungen werden nicht bereits teilweise bereits ganz in Anspruch genommen.

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)

Datenschutzhinweis: Ihre Anmeldung dient der Verarbeitung Ihrer persönlichen Daten zum Zwecke der Durchführung Ihrer Betreuung in der Tagespflege, der Information im Notfall und der Abrechnung unter den Voraussetzungen der vertraglichen Vereinbarung. Näheres entnehmen Sie bitte dem Tagespflegevertrag.

Erstellt/Geändert: QB	Geprüft/Freigegeben: GF
Datum: 09.12.2020	Datum: 09.12.2020