

EDMUND-HILVERT-HAUS

Alten- und Pflegeheim der katholischen Kirchengemeinde Herz Jesu

Roßstraße 79 Tel.: 0211/43 49 41 E-Mail: info@edhh.de
40476 Düsseldorf Fax: 0211/43 40 83 Internet: www.edhh.de



AUFNAHMEANTRAG

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsname: _____ Konfession: _____

Geburtsort : _____ Geb.-Datum: _____

derzeitige Wohnanschrift: _____

Telefon: _____ Familienstand: _____

Krankenkasse: _____ Rezeptgeb.-befreit ja nein

Mitgliedsnummer: _____

Name, Anschrift und Tel.Nr.: der Kinder/Bevollmächtigter:

Falls kinderlos, Anschrift und Telefon-Nummer eines weiteren Ansprechpartners:

Eine Betreuung ist vorhanden ja nein
Beihilfeberechtigt ja nein
Pflegeeinstufung Stufe 0 Stufe 1 Stufe 2 Stufe 3
Pflegestufe ist beantragt ja nein Höherstufung ist beantragt ja nein
Heimnotwendigkeitsbescheinigung liegt vor ist beantragt
Ich bitte um Unterbringung in einem Einzelzimmer Doppelz./Ehepaarz.

Die Heimkosten werden gezahlt von mir (Höhe der Rente Euro _____)

Öffentlicher Kostenträger

Welcher Arzt behandelt Sie? _____

Soll das auch zukünftig der Fall sein? ja nein

Datum: _____ Unterschrift: _____

Besonderheiten: _____