

Datum des Eingangs:

## Anmeldung in der Tagespflege Wiehre

(zusammen mit dem vom Arzt ausgefüllten ärztlichen Fragebogen einreichen)

Name ..... Vorname ..... Geburtsdatum .....

Straße, PLZ, Ort .....

Geburtsname ..... Geburtsort ..... Telefon .....

Familienstand ..... Konfession ..... Nationalität .....

**Hausarzt** (Name, Telefon) .....

**Fachärztliche Betreuung** (Name, Telefon) .....

**Bei gleichzeitiger ambulanter Pflege** (Name des ambulanten Pflegedienstes) .....

(Name, Telefon der Ansprechperson) .....

**Krankenkasse/Beihilfestelle** (Adresse) .....

**Vollmacht**  vorhanden **Patientenverfügung**  vorhanden

**Rechtliche Betreuung**  beantragt  bestellt

### Angehörige/Bezugsperson/Rechtlicher Betreuer

1. Vor- und Zuname ..... Beste telefonische Erreichbarkeit:

Straße, PLZ, Ort ..... 1: .....

Verwandtschaftsverhältnis ..... 2: .....

E-Mail: ..... 3: .....

2. Vor- und Zuname ..... Beste telefonische Erreichbarkeit:

Straße, PLZ, Ort ..... 1: .....

Verwandtschaftsverhältnis ..... 2: .....

E-Mail: ..... 3: .....

### Gewünschte Betreuung (an welchen Tagen, pflegerische Leistungen)

**Finanzierung**  Geklärt mit der Pflegekasse  Beratungsbedarf

**Abrechnung mit** Pflegekasse  ja  nein

**Liegt die Einstufung in einen Pflegegrad vor?**  Einstufung beantragt am .....

Pflegegrad  1  2  3  4  5  Höherstufung beantragt am .....

### Datenschutz und Einwilligungserklärung

Die Anmeldung mit o. g. Angaben sowie das ärztliche Zeugnis werden vom Marienhaus St. Johann e. V. für die fachgerechte Bewerbung für einen Tagespflegeplatz erhoben. Die Daten werden für keine anderen Zwecke verwendet. Ich wurde darauf hingewiesen, dass die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner Daten auf freiwilliger Basis erfolgt und bin damit einverstanden, dass die Unterlagen zum genannten Zweck verarbeitet werden. Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann. Ich bestätige die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben.

Ort, Datum ..... Unterschrift .....

Die Anmeldung erfolgte durch (Vor- u. Zuname) .....