Pflegeheim St. Marienhaus
Waldshuter Straße 8
79713 Bad Säckingen

Anmeldung zur Heimaufnahme

☐ **vollstationäre Pflege**

☐ dringend ☐ Warteliste

☐ **Kurzzeitpflege**

von: _____ bis: _____

Vorname, Name		
Geburtsname	Geburtstag	Geburtsort
Anschrift / ☐ Rechnungsanschrift		Telefonnummer
Familienstand	Nationalität	Konfession

Migrationshintergrund	Spricht Deutsch	Versteht Deutsch	Muttersprache
☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein	

Hausarzt
Anschrift Telefonnummer

Kranken-/ Pflegekasse und Versicherungsnummer			
Sind Sie von Zuzahlungen befreit? Bitte reichen Sie ihren Befreiungsausweis bei Einzug mit ein.	☐ ja	☐ nein	
Einstufung durch den Medizinischen Dienst erfolgt?	☐ ja	☐ Pflegegrad 1 ☐ Pflegegrad 2 ☐ Pflegegrad 3	☐ Pflegegrad 4 ☐ Pflegegrad 5
	seit: _____ ☐ beantragt am: _____ ☐ nein		

Besteht eine gesetzliche Betreuung?	☐ ja	☐ nein
Besteht eine Vorsorge- oder Generalvollmacht?	☐ ja	☐ nein
Liegt eine Patientenverfügung vor? (Bitte Kopien mit Anmeldung einreichen)	☐ ja	☐ nein

☐ Ehepartner ☐ Tochter ☐ Sohn ☐ sonstiges:_____ ☐ Rechnungsanschrift

Name	Vorname
Anschrift	Telefonnummer
Handynummer	E-Mail

Ansprechpartner/Angehörige

☐ Ehepartner ☐ Tochter ☐ Sohn ☐ sonstiges:_____ ☐ Rechnungsanschrift

Name	Vorname
Anschrift	Telefonnummer
Handynummer	E-Mail

Bitte beachten Sie, dass Ihre Anfrage nur berücksichtigt werden kann, wenn die Anmeldeunterlagen vollständig vorliegen. (Anmeldung, Diagnosenliste mit ICD-10-Code Medikamentenplan, Ärztlicher Fragenbogen oder Krankenhausberichte)

_____ _____

Datum der Anmeldung Unterschrift

Sie haben noch Fragen? – Rufen Sie uns an! Wir helfen Ihnen gerne weiter.

Karol Saldaña
Belegungsmanagement
Tel.: 07761/555-245
Fax: 07761/555-8500
E-Mail: karol.saldana@marienhaus.com

Jennifer Mann
Verwaltung
Tel.: 07761/555-100
Fax: 07761/555-8500
E-Mail: jennifer.mann@marienhaus.com

Weitere Infos finden Sie auf unserer Website unter www.marienhaus.com