



Anmeldung zur Heimaufnahme

am

Haus Beatrix GmbH & Co. KG

Pestalozzistraße 25
52511 Geilenkirchen
Tel.: 02451-98170
Fax 02451-981717

Email: verwaltung@haus-beatrix.de

Persönliche Daten

Nachname			
Geburtsname	Geburtsdatum	Geburtsort	
Familienstand	Konfession	Staatsangehörigkeit	
ehemalige Anschrift			

1. Angehörige(r)	Verwandschaftsgrad	2. Angehörige(r)	Verwandschaftsgrad
Name		Name	
Adresse		Adresse	
Telefon (tagsüber)		Telefon (tagsüber)	
Telefon (abends/nachts)		Telefon (abends/nachts)	

Betreuer(in)

Name	<input type="radio"/> Aufenthaltsbestimmung
Adresse	<input type="radio"/> Gesundheitsfürsorge
Telefon (tagsüber)	<input type="radio"/> Vermögensverwaltung
Telefon (abends/nachts)	<input type="radio"/> Post
Bestellt durch Amtsgericht	Geschäftszeichen

Diagnosen:

Behandelnder Arzt

Name	Telefon
Adresse	Telefax

Krankenkasse

Name	Versicherungsnummer
Adresse	<input type="radio"/> Chipkarte/Krankenschein liegt vor
Telefon	<input type="radio"/> von Medikamentenzuzahlung befreit

Kostenträger

Pflegegrad

Name	<input type="radio"/> Selbstzahler
Sachbearbeiter	Aktenzeichen
Adresse	Telefon
	Telefax

(Datum, Unterschrift Bewohner/in / Betreuer/in)

(Datum, Unterschrift der Heimleitung)