

Alten- und Pflegeheim am Wall gGmbH Am Heuzwinger 10 26721 Emden	Qualitäts-Management-Handbuch	Abteilung/Verwaltung
VW F A 01 Anmeldung		

Datum:	Ausgegeben von:

Name:	Vorname:	Telefon:

Geburtsname:	Geburtsdatum:	Geburtsort:

Familienstand:	Staatsangehörigkeit:	Religion:

Derzeitige Anschrift und Wohnort:

Hausarzt:		
Kranken- und Pflegekasse/ Versichertennummer:	Pflegegrad:	Gültig seit:

Name, Anschrift und Telefonnummer von Angehörigen und Bezugspersonen:

Bitte nehmen Sie mich in die Warteliste auf, für die nächstmögliche Aufnahme:

- ☐ Pflegeplatz (Kurzzeitpflege) ☐ Pflegeplatz (stationäre Dauerpflege)

Ich nehme zur Kenntnis, dass die Aufnahme für einen Pflegeplatz in Ihrer Einrichtung mit einer Wahrscheinlichkeit von nahezu 100% in einem Doppelzimmer sein wird. Auf Wunsch kann sich die Pflegeperson nach Aufnahme auf die Warteliste für ein Komfortzimmer setzen lassen.

- ☐ Tagespflege ☐ seniorengerechte Wohnung

Unterschrift

Erstelldatum Änderungsdatum Änderungsstand	22.03.2005 02.05.2022 07	Qualitäts- Management – Handbuch	Erstellt von: QMB / EL
Freigabe:		F:\MA Verwaltung\Eigene Dateien Jüngling\Desktop\QM_Änderungen\VW F A 01_B 01_C 01_D 01 Anmeldung_neu.doc	Seite 1 von 1