

Aufnahmeantrag

Spitalstiftung Pattendorf

Haus St. Josef

Alten- und Pflegeheim

Spitalstiftung Pattendorf Haus St. Josef, Ritter-Hans-Ebron-Str. 15, 84056 Rottenburg



**Graue Felder
bitte nicht beschriften!**

Diese Abschnitte werden von
der Einrichtung ausgefüllt.

Einzugstermin:

.....

Bereich:

.....

Zimmer-Nr.:

- Vollstationäre Pflege
 Kurzzeit-, Verhinderungspflege

- Einbettzimmer Zweibettzimmer

Gewünschtes Einzugsdatum:

Persönliche Angaben des Antragstellers

Name/Vorname

Straße/Hausnummer

PLZ/Wohnort

Geburtsname

Telefon (*tagsüber*)

Geburtsdatum

Geburtsort

Familienstand

Konfession

Früherer Beruf

Staatsangehörigkeit

Ausweis

Schwerbehinderung: nein ja _____ %

Merkzeichen:

Kostform:

Normalkost Diabetes

Sonstiges

Derzeitiger Aufenthalt: Reha Krankenhaus

Zuhause

Sonstiges

Angehörige/Bezugspersonen/Ansprechpartner

1

Name/Vorname

Straße/Hausnummer

PLZ/Wohnort

Telefon (privat)

Telefon (dienstl.)/Handy

E-Mail

Verwandtschaftsverhältnis

2

Name/Vorname

Straße/Hausnummer

PLZ/Wohnort

Telefon (privat)

Telefon (dienstl.)/Handy

E-Mail

Verwandtschaftsverhältnis

Bitte wenden ☎

