

Antrag



Kreisverband
Nürnberg e.V.

Alten- und Pflegeheim
Hans-Schneider-Haus

Salzbrunner Straße 51
90473 Nürnberg

Tel. 0911/98079-0
Fax 0911/98079-10

E-Mail:
hans-schneider-haus@awo-nbg.de
www.awo-nuernberg.de

- Vormerkung
- Stationäre Aufnahme ab _____
- Beschützender Wohnbereich ab _____
- Kurzzeitpflege vom _____ bis _____
- am _____ telefonisch / persönlich bei _____

Name: _____ Vorname: _____

Geburtstag: _____ Geburtsort: _____

Geb.-Name: _____ ausgeübter Beruf: _____

Fam.- Stand: _____ Konfession: _____

Straße: _____ PLZ/ Wohnort: _____

Telefon: _____ Krankenkasse: _____

Hausarzt: _____ Kostenträger: _____

Pflegegrad: I II III IV V kein / beantragt nein ja am _____

Bestehen Lebensmittelunverträglichkeiten:

nein ja _____

Zuzahlungsbefreiung: nein ja Bestattungsvorsorge: nein ja

Patientenverfügung: nein ja Vollmacht/Betreuung: nein ja

Name, Straße/Hausnr., PLZ / Wohnort, Telefon, Verwandtschaftsgrad, Betreuung/Vollmacht:

1. _____

2. _____

Sonstiges, Informationen, Vereinbarungen:

Datum

Unterschrift