

Anfrage Tagespflegeplatz in der Tagespflege Heroldsbach

ab: (Datum)

1. Persönliche Angaben

Vor- und Nachname:

Geburtsdatum:

Geburtsname:

Geburtsort:

Anschrift:

Familienstand:

Konfession:

Telefonnummer:

2. Hausarzt

Vor- und Nachname:

Anschrift:

Tel.:

Fax:

3. Ansprechpartner

Betreuer Bevollmächtigter Angehöriger

Vor- und Name:

Tel.:

Anschrift:

E-Mail:

4. Pflegegrad

Pflegegrad 1 Pflegegrad 2 Pflegegrad 3 Pflegegrad 4 Pflegegrad 5

Seit wann:

5. Wichtige Diagnosen (z.B. Demenz, Diabetes), Allergien, Besonderheiten

.....
.....
.....
.....
.....

6. Pflegekasse

Pflegekasse:

in:

Versichertennummer:

7. Fahrdienst

ja, Fahrdienst notwendig nein, Fahrdienst nicht notwendig

Rollstuhlfahrer Rollator ist zu transportieren

8. Gewünschte Buchungstage

Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag

halbe Tage ganze Tage

9. Datenschutz

Um Ihre Daten in unsere Interessentenliste aufnehmen zu können und für die Zwecke der Vertragsvorbereitung- und Erstellung verarbeiten zu dürfen, benötigen wir Ihre ausdrückliche und freiwillige Zustimmung. Ihre Daten werden gemäß der Grundsätze des Datenschutzgesetzes der Evangelischen Kirche Deutschlands verarbeitet, gespeichert und gelöscht.

Ich stimme der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten zu.

ja nein

.....
Datum

Diakonisches Werk Bamberg-Forchheim e.V.
Tagespflege Heroldsbach
Untere Hauptstraße 2b
91336 Heroldsbach

.....
Unterschrift

Telefon: 09190 99591-72
E-Mail: tagespflege-heroldsbach@dwbf.de
Fax: 09190 99591-69
Internet: www.dwbf.de

Bei der Aufnahme in die Tagespflege sind folgende Unterlagen mitzubringen:

- aktueller Medikamentenplan
- Patientenverfügung
- Vorsorgevollmacht
- Diagnoseblatt vom Arzt
- Kopie Impfpass
- aktueller Coronatest
- ggf. Kopie des Allergiepasses

In die Tagespflege sind mitzubringen:

- Medikamente
- Wechselwäsche
- ggf. Inkontinenzprodukte
- falls gewünscht: Hausschuhe

