



Anfrage um Aufnahme

Langzeitpflege

Kurzzeitpflege von _____ bis _____

Persönliche Angaben:

Name: _____ geb.: _____

Adresse: _____

Gemeinde: _____ Bezirk: _____

Familienstand: ledig verheiratet geschieden verwitwet

Staatsbürgerschaft: Österreich _____

aktuelle Pflegestufe Stufe: _____ Erhöhungsantrag gestellt am: _____

Pensionsversicherungsanstalt: _____

Krankenversicherungsanstalt: _____ Vers.Nr.: _____

Hausarzt: _____

Derzeitige Betreuung:

Privat durch _____

24-Stunden-Pflege Hauskrankenpflege Tagesbetreuung

Krankenhaus _____

anderes Pflegeheim: _____ Sonstige: _____

Besonders pflegebedürftig, weshalb: _____

Kontaktdaten:

Name: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail: _____

Beziehung zum Pflegebedürftigen: _____
