



Anmeldung für:

- §39c
 Kurzzeitpflege
 Verhinderungspflege
 stationäre Aufnahme
- mit Verbleib
 mit Verbleib

Angaben zur Person

Nachname	Geburtsname
Vorname(n)	
Geburtsdatum	Geburtsort
Familienstand: <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> ledig	
Staatsangehörigkeit	Konfession
zuletzt tätig als	
Straße	
PLZ	Ort
Gewünschtes Einzugsdatum: <input style="border: 2px solid red;" type="text"/>	

Angehörige

Nachname	Vorname(n)
Straße	
PLZ	Ort
Telefon	Bezugsverhältnis: <input type="text"/>

Bevollmächtigter / gesetzl. Betreuer (Bitte Betreuerausweis oder Kopie der Vollmacht beilegen.)

Nachname	Vorname(n)
Straße	
PLZ	Ort
Telefon	E-Mail
Bezugsverhältnis: <input type="text"/>	



Krankenkasse

Versichertennummer:

vorhandener Pflegegrad: keiner seit

Befreiung von der Zuzahlung: vorhanden nicht vorhanden beantragt

vorhandener Leistungszuschlagsanspruch nach § 43 c SGB XI:

Hausarzt

Nachname Vorname(n)

Straße

PLZ Ort

Telefon Hausarztwechsel ja
erforderlich: nein

Die Heimkosten werden aufgebracht durch: (Bitte entsprechenden Bescheid beifügen.)

eigenes Einkommen / Vermögen: Sozialhilfe / Beihilfe:

Covid Informationen: (Bitte entsprechenden Nachweis beifügen.)

vollständig geimpft seit: Genesen bis:

Hinweise/Bemerkungen

Kontaktaufnahme:

DRK Pflegezentrum „Neustadt“
Steinweg 57/ 58
06484 Quedlinburg

Tel. 03946/52704-0
Fax: 03946/52704-99
info.pflege.qlb@drk-harzkreis.de

.....
Datum

.....
Unterschrift Antragsteller (aufzunehmende Person)

.....
Datum

.....
Unterschrift Bevollmächtigter/ Betreuer



Mitzubringende Unterlagen:

- Personalausweis bzw. Befreiung der Ausweispflicht
- Geburtsurkunde oder Familienstammbuch
(wenn die Aufbewahrung nicht durch Angehörige erfolgt)
- Versichertenkarte der Krankenkasse
- Pflegegrad / Leistungszuschlag n.§ 43 c SGB XI Bewilligungen
- Befreiungsausweis für Zuzahlungen Arzneimittel / Fahrkosten
- Impfausweis
- Schwerbehindertenausweis
- aktueller Rentenbescheid/ Blindengeldbescheid
- Kopie des Betreuerausweises
- Kopie der Vorsorgevollmacht/ Patientenverfügung, falls vorhanden
- Sozialhilfebescheid, Antragsstellung beim Sozialamt

Persönliche Dinge:

- mit eingenähten Namensschildern gekennzeichnete Bekleidung / Textilien
(Textilien sollten pflegeleicht sein, keiner Handwäsche bedürfen und für den Trockner geeignet sein, für Schäden an der Wäsche haftet die Einrichtung nicht)
- Hausschuhe, Straßenschuhe
- Waschutensilien / Pflegeartikel
- Handtücher, Seifentücher, Bettwäsche, Tischdecken
(auf Wunsch; mit eingenähtem Namensschild)
- Tagesdecke, Wolldecke (auf Wunsch; mit eingenähtem Namensschild)

Ausstattung der Bewohnerzimmer:

Unsere Zimmer sind ausgestattet mit folgendem Mobiliar:

- Pflegebett mit Nachttisch
- Tisch mit zwei Stühlen
- Kleiderschrank und Sideboard
- Notrufsystem im Wohnraum und Nasszelle
- Telefonanschluss (nicht im Heimkostenpreis enthalten), Fernsehanschluss

Je nach Zimmergröße können sehr gerne eigene Möbel und Einrichtungsgegenstände mitgebracht werden, z.B.:

- Fernseher, Radio
- Regale, Anbauwand, Spiegel
- Bilder, Kalender
- Sessel, Grünpflanzen