



Fragebogen zur Aufnahme in Sankt Jakob Haus Nordhausen

Aufzunehmende/r
Name:

Krankenkasse/
Pflegekasse:
Mitgliedsnummer:

Vorname:

Geburtstag:

Hausarzt:

Geburtsort:

Wohnort:

Pflegestufe:

Straße:

Konfession:

Hausnummer:

Höhe der Rente (ca.):

Angehörige/r

Verwandtschafts-
Verhältnis:

Gesundheitszustand

Name:

Aufnahmetermin:

Vorname:

Sonstiges:

Wohnort:

Checkliste:

erledigt:

(Folgende Punkte sind von Ihnen als
Auszunehmender oder Angehöriger
unmittelbar vor Heimaufnahme zu erledigen!)

Straße:

- Antrag vollstationäre Pflege

Hausnummer:

- Seuchenunbedenklichkeits-
bescheinigung

Telefon privat:

(geben Sie im Falle der dringenden
Erreichbarkeit mgl.alle Nummern an!)

- Antrag/Bescheid
Pflegestufe/Höherstufung

Telefon dienstlich:

- Ummeldung (Personalausweis,
Chipkarte, Rundfunkgebühren,
Post, Konto usw.)

Handynummer:

Ort/Datum

*Unterschrift des Aufzunehmende oder seines
Angehörigen*