



Malteser

...weil Nähe zählt.

Malteserstift Haus St. Birgitta

Name:		Vorname:	
Geburtsname:		Geburtsdatum:	
Familienstand:		Geburtsort:	
Anschrift:		Telefonnummer:	
PLZ, Ort:			
Staatangehörigkeit:		Religion:	
Momentaner Aufenthaltsort:			
Hausarzt:		Anschrift:	
Pflegegrad:	PEA: <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	Höherstufungsantrag/Widerspruch gestellt: Wann ?	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Krankenkasse:		Anschrift:	
Vers. Nr.:			

Angehörige / Bezugspersonen:

Name	Anschrift	Telefonnummer
1.		
2.		
3.		
Anmeldebestätigung an:		

Vorsorgevollmacht/ Betreuer: ja nein
Patientenverfügung: ja nein

Bevollmächtigter/Betreuer:	Anschrift:
	Tel.:

Der Pflegeplatz wird sofort benötigt Vormerkung für später

Aufnahmebereiche: Allgemeiner Versorgungsbereich Gerontopsychiatrische Fachabteilung

Ich bevorzuge: Ein Einzelzimmer Einen Platz im Doppelzimmer

Falls kein Einzelzimmer zur Verfügung steht, beziehe ich auch ein Doppelzimmer ja nein

Ort, Datum

Unterschrift