

Seniorenpflegeeinrichtung am Schottenberg; Waldschlößchenstraße 39; 09456 Annaberg - Buchholz; Tel.: 03733 / 50 67 5 - 0 Fax: (08:00 - 15:00) 03733 / 50 67 5 - 15

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|-------------------------------------|--|-------------------------------------|--|--------------|--|--------------------------------------|----------------|--------------------|----------------------------|---|-------------------------------|-------------------------------|---|-------------------------------------|---------------------------------|----------------------|-----------------------|------------------|-----------------------|------------------|-----------------|----------------|
| Anmeldung am: | | EKA / Klinik telefonisch | | 1. Angehörige(r) / Grad: | | Rechnung | | Kurzinfo über Pflegesituation | | | Aufnahme | Heimbe- wohner (| Kurzzeit- pflege (| Betreutes Wohnen (| erledigt | | | | | | | | | |
| über: | | persönlich Angehörig. | | Name: | | MRSA | | orientiert | desorientiert | örtl. | Grund: | W () | K () | H () | Heimwechsel () aus Klinik () von zu Hause | | | | | | | | | |
| ab: | | - | | Str.: | | 4MRGN/3MRGN | | verständlich | schwerhörig | Taub | amb. Pfl.-Gr. | Leitungs- beamt | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | | | | | | | |
| Name / Vorname: | | Med. Heilm. Hilfs Fahrt SZ H bis | | PLZ: | | Ort: | | depressiv | Tag-aktiv | geringes Sehverm. | notwendige Papiere | Personalalausweis | Kranken-Chipkarte | Betreuerausweis/Vollmacht | Rentenüberleitung | Zuzahlungsbefreiung (Karte) | ambul. Pfl.-Gr. | | | | | | | |
| geborene: | | privat Dienst Handy Fax: | | 2. Angehörige(r) / Grad: | | Rechnung | | ruhig | Nacht-aktiv | Situativ | Eilbegutachtung f. Grad: | vollstationär Pflege erfolgt? | durch: | am: | mögl.vollstat.Pfl.-Gr. 1-5 | vollstat.Pfl.-Gr.list beantragt am: | Vollstat.noch zu beantr. durch: | | | | | | | |
| geb.: | | in | | Name: | | Rechnung | | bettlägerig | Bewegungsdrang | Freih.entz.Maßn. | Med.-Zuzahlungsbefreit? | ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ist erfolgt | noch zu beantragen | Inkontinenzantrag gestellt? | Infos an | bisheriger Hausarzt | neuer Arzt im Heim | Vertragsapotheke | Heimanzeiger | Heimpfarrer | Pflegebereich/VPFK | Angehörige | | |
| Str.: | | PLZ: | | Ort: | | Str.: | | ankleiden nötig | Zahnprothese | ankleiden zum Teil | allgemeines zur Gesundheit | Persönliches | Angehörigenarbeit | Cip-Karte umgemeldet? | Zeitung umgemeldet? | GEZ umgemeldet? | Haftpflicht geändert | hausinterne Arbeiten | Anmelde-Faxe erled | Wäschenamen | Namensschilder für Zi | Namensaushang EG | Begrüßungskarte | Essenskärtchen |
| ev. rk. led. lebt allein Partnerschaft verh. gesch. verw. | | gültig bis: | | Betreuer: | | Rechnung | | selbständig | Diabetes | PEG | Angehörigenarbeit | Cip-Karte umgemeldet? | Zeitung umgemeldet? | GEZ umgemeldet? | Haftpflicht geändert | hausinterne Arbeiten | Anmelde-Faxe erled | Wäschenamen | Namensschilder für Zi | Namensaushang EG | Begrüßungskarte | Essenskärtchen | Datum: | |
| Personalausw.-Nr.: | | Ausstell-Gemeinde | | Datum: | | AZ | | Selbstständig | Vollkost | Diät | Angehörigenarbeit | Cip-Karte umgemeldet? | Zeitung umgemeldet? | GEZ umgemeldet? | Haftpflicht geändert | hausinterne Arbeiten | Anmelde-Faxe erled | Wäschenamen | Namensschilder für Zi | Namensaushang EG | Begrüßungskarte | Essenskärtchen | Datum: | |
| Postabrechnungsnummer(n) / Postrentennummer(n) - Renteneinkünfte | | Ausstell-Dat.: | | Str.: | | PLZ: | | ankleiden zum Teil | passiert | Hilfe | Angehörigenarbeit | Cip-Karte umgemeldet? | Zeitung umgemeldet? | GEZ umgemeldet? | Haftpflicht geändert | hausinterne Arbeiten | Anmelde-Faxe erled | Wäschenamen | Namensschilder für Zi | Namensaushang EG | Begrüßungskarte | Essenskärtchen | Datum: | |
| Derzeitiger Aufenthalt | | siehe oben | | Str.: | | PLZ: | | selbständig | teilweise | benötigt Hilfe | Angehörigenarbeit | Cip-Karte umgemeldet? | Zeitung umgemeldet? | GEZ umgemeldet? | Haftpflicht geändert | hausinterne Arbeiten | Anmelde-Faxe erled | Wäschenamen | Namensschilder für Zi | Namensaushang EG | Begrüßungskarte | Essenskärtchen | Datum: | |
| Klinik / Arzt Station: | | privat Dienst Handy Fax: | | 1. Vorsorgebevollmächtigter: | | Rechnung | | selbständig | Diät | benötigt Hilfe | Angehörigenarbeit | Cip-Karte umgemeldet? | Zeitung umgemeldet? | GEZ umgemeldet? | Haftpflicht geändert | hausinterne Arbeiten | Anmelde-Faxe erled | Wäschenamen | Namensschilder für Zi | Namensaushang EG | Begrüßungskarte | Essenskärtchen | Datum: | |
| Str.: | | PLZ: | | Ort: | | Str.: | | selbständig | Diät | benötigt Hilfe | Angehörigenarbeit | Cip-Karte umgemeldet? | Zeitung umgemeldet? | GEZ umgemeldet? | Haftpflicht geändert | hausinterne Arbeiten | Anmelde-Faxe erled | Wäschenamen | Namensschilder für Zi | Namensaushang EG | Begrüßungskarte | Essenskärtchen | Datum: | |
| Hausarzt: | | sucht Heim sucht Ang. | | 1. Vorsorgebevollmächtigter: | | Rechnung | | selbständig | Diät | benötigt Hilfe | Angehörigenarbeit | Cip-Karte umgemeldet? | Zeitung umgemeldet? | GEZ umgemeldet? | Haftpflicht geändert | hausinterne Arbeiten | Anmelde-Faxe erled | Wäschenamen | Namensschilder für Zi | Namensaushang EG | Begrüßungskarte | Essenskärtchen | Datum: | |
| Str.: | | PLZ: | | Ort: | | Str.: | | selbständig | Diät | benötigt Hilfe | Angehörigenarbeit | Cip-Karte umgemeldet? | Zeitung umgemeldet? | GEZ umgemeldet? | Haftpflicht geändert | hausinterne Arbeiten | Anmelde-Faxe erled | Wäschenamen | Namensschilder für Zi | Namensaushang EG | Begrüßungskarte | Essenskärtchen | Datum: | |
| Hausarzt: | | sucht Arzt Hausarzt | | 2. Vorsorgebevollmächtigter: | | Rechnung | | selbständig | Diät | benötigt Hilfe | Angehörigenarbeit | Cip-Karte umgemeldet? | Zeitung umgemeldet? | GEZ umgemeldet? | Haftpflicht geändert | hausinterne Arbeiten | Anmelde-Faxe erled | Wäschenamen | Namensschilder für Zi | Namensaushang EG | Begrüßungskarte | Essenskärtchen | Datum: | |
| Str.: | | PLZ: | | Ort: | | Str.: | | selbständig | Diät | benötigt Hilfe | Angehörigenarbeit | Cip-Karte umgemeldet? | Zeitung umgemeldet? | GEZ umgemeldet? | Haftpflicht geändert | hausinterne Arbeiten | Anmelde-Faxe erled | Wäschenamen | Namensschilder für Zi | Namensaushang EG | Begrüßungskarte | Essenskärtchen | Datum: | |
| Zahnarzt: | | sucht Heim sucht Ang. | | 1. Vorsorgebevollmächtigter: | | Rechnung | | selbständig | Diät | benötigt Hilfe | Angehörigenarbeit | Cip-Karte umgemeldet? | Zeitung umgemeldet? | GEZ umgemeldet? | Haftpflicht geändert | hausinterne Arbeiten | Anmelde-Faxe erled | Wäschenamen | Namensschilder für Zi | Namensaushang EG | Begrüßungskarte | Essenskärtchen | Datum: | |
| Str.: | | PLZ: | | Ort: | | Str.: | | selbständig | Diät | benötigt Hilfe | Angehörigenarbeit | Cip-Karte umgemeldet? | Zeitung umgemeldet? | GEZ umgemeldet? | Haftpflicht geändert | hausinterne Arbeiten | Anmelde-Faxe erled | Wäschenamen | Namensschilder für Zi | Namensaushang EG | Begrüßungskarte | Essenskärtchen | Datum: | |
| Zahnarzt: | | sucht Arzt Hausarzt | | 2. Vorsorgebevollmächtigter: | | Rechnung | | selbständig | Diät | benötigt Hilfe | Angehörigenarbeit | Cip-Karte umgemeldet? | Zeitung umgemeldet? | GEZ umgemeldet? | Haftpflicht geändert | hausinterne Arbeiten | Anmelde-Faxe erled | Wäschenamen | Namensschilder für Zi | Namensaushang EG | Begrüßungskarte | Essenskärtchen | Datum: | |
| Str.: | | PLZ: | | Ort: | | Str.: | | selbständig | Diät | benötigt Hilfe | Angehörigenarbeit | Cip-Karte umgemeldet? | Zeitung umgemeldet? | GEZ umgemeldet? | Haftpflicht geändert | hausinterne Arbeiten | Anmelde-Faxe erled | Wäschenamen | Namensschilder für Zi | Namensaushang EG | Begrüßungskarte | Essenskärtchen | Datum: | |
| Zahnarzt: | | sucht Heim sucht Ang. | | 1. Vorsorgebevollmächtigter: | | Rechnung | | selbständig | Diät | benötigt Hilfe | Angehörigenarbeit | Cip-Karte umgemeldet? | Zeitung umgemeldet? | GEZ umgemeldet? | Haftpflicht geändert | hausinterne Arbeiten | Anmelde-Faxe erled | Wäschenamen | Namensschilder für Zi | Namensaushang EG | Begrüßungskarte | Essenskärtchen | Datum: | |
| Str.: | | PLZ: | | Ort: | | Str.: | | selbständig | Diät | benötigt Hilfe | Angehörigenarbeit | Cip-Karte umgemeldet? | Zeitung umgemeldet? | GEZ umgemeldet? | Haftpflicht geändert | hausinterne Arbeiten | Anmelde-Faxe erled | Wäschenamen | Namensschilder für Zi | Namensaushang EG | Begrüßungskarte | Essenskärtchen | Datum: | |
| Zahnarzt: | | sucht Arzt Hausarzt | | 2. Vorsorgebevollmächtigter: | | Rechnung | | selbständig | Diät | benötigt Hilfe | Angehörigenarbeit | Cip-Karte umgemeldet? | Zeitung umgemeldet? | GEZ umgemeldet? | Haftpflicht geändert | hausinterne Arbeiten | Anmelde-Faxe erled | Wäschenamen | Namensschilder für Zi | Namensaushang EG | Begrüßungskarte | Essenskärtchen | Datum: | |
| Str.: | | PLZ: | | Ort: | | Str.: | | selbständig | Diät | benötigt Hilfe | Angehörigenarbeit | Cip-Karte umgemeldet? | Zeitung umgemeldet? | GEZ umgemeldet? | Haftpflicht geändert | hausinterne Arbeiten | Anmelde-Faxe erled | Wäschenamen | Namensschilder für Zi | Namensaushang EG | Begrüßungskarte | Essenskärtchen | Datum: | |
| Zahnarzt: | | sucht Heim sucht Ang. | | 1. Vorsorgebevollmächtigter: | | Rechnung | | selbständig | Diät | benötigt Hilfe | Angehörigenarbeit | Cip-Karte umgemeldet? | Zeitung umgemeldet? | GEZ umgemeldet? | Haftpflicht geändert | hausinterne Arbeiten | Anmelde-Faxe erled | Wäschenamen | Namensschilder für Zi | Namensaushang EG | Begrüßungskarte | Essenskärtchen | Datum: | |
| Str.: | | PLZ: | | Ort: | | Str.: | | selbständig | Diät | benötigt Hilfe | Angehörigenarbeit | Cip-Karte umgemeldet? | Zeitung umgemeldet? | GEZ umgemeldet? | Haftpflicht geändert | hausinterne Arbeiten | Anmelde-Faxe erled | Wäschenamen | Namensschilder für Zi | Namensaushang EG | Begrüßungskarte | Essenskärtchen | Datum: | |
| Zahnarzt: | | sucht Arzt Hausarzt | | 2. Vorsorgebevollmächtigter: | | Rechnung | | selbständig | Diät | benötigt Hilfe | Angehörigenarbeit | Cip-Karte umgemeldet? | Zeitung umgemeldet? | GEZ umgemeldet? | Haftpflicht geändert | hausinterne Arbeiten | Anmelde-Faxe erled | Wäschenamen | Namensschilder für Zi | Namensaushang EG | Begrüßungskarte | Essenskärtchen | Datum: | |
| Str.: | | PLZ: | | Ort: | | Str.: | | selbständig | Diät | benötigt Hilfe | Angehörigenarbeit | Cip-Karte umgemeldet? | Zeitung umgemeldet? | GEZ umgemeldet? | Haftpflicht geändert | hausinterne Arbeiten | Anmelde-Faxe erled | Wäschenamen | Namensschilder für Zi | Namensaushang EG | Begrüßungskarte | Essenskärtchen | Datum: | |
| Zahnarzt: | | sucht Heim sucht Ang. | | 1. Vorsorgebevollmächtigter: | | Rechnung | | selbständig | Diät | benötigt Hilfe | Angehörigenarbeit | Cip-Karte umgemeldet? | Zeitung umgemeldet? | GEZ umgemeldet? | Haftpflicht geändert | hausinterne Arbeiten | Anmelde-Faxe erled | Wäschenamen | Namensschilder für Zi | Namensaushang EG | Begrüßungskarte | Essenskärtchen | Datum: | |
| Str.: | | PLZ: | | Ort: | | Str.: | | selbständig | Diät | benötigt Hilfe | Angehörigenarbeit | Cip-Karte umgemeldet? | Zeitung umgemeldet? | GEZ umgemeldet? | Haftpflicht geändert | hausinterne Arbeiten | Anmelde-Faxe erled | Wäschenamen | Namensschilder für Zi | Namensaushang EG | Begrüßungskarte | Essenskärtchen | Datum: | |
| Zahnarzt: | | sucht Arzt Hausarzt | | 2. Vorsorgebevollmächtigter: | | Rechnung | | selbständig | Diät | benötigt Hilfe | Angehörigenarbeit | Cip-Karte umgemeldet? | Zeitung umgemeldet? | GEZ umgemeldet? | Haftpflicht geändert | hausinterne Arbeiten | Anmelde-Faxe erled | Wäschenamen | Namensschilder für Zi | Namensaushang EG | Begrüßungskarte | Essenskärtchen | Datum: | |
| Str.: | | PLZ: | | Ort: | | Str.: | | selbständig | Diät | benötigt Hilfe | Angehörigenarbeit | Cip-Karte umgemeldet? | Zeitung umgemeldet? | GEZ umgemeldet? | Haftpflicht geändert | hausinterne Arbeiten | Anmelde-Faxe erled | Wäschenamen | Namensschilder für Zi | Namensaushang EG | Begrüßungskarte | Essenskärtchen | Datum: | |
| Zahnarzt: | | sucht Heim sucht Ang. | | 1. Vorsorgebevollmächtigter: | | Rechnung | | selbständig | Diät | benötigt Hilfe | Angehörigenarbeit | Cip-Karte umgemeldet? | Zeitung umgemeldet? | GEZ umgemeldet? | Haftpflicht geändert | hausinterne Arbeiten | Anmelde-Faxe erled | Wäschenamen | Namensschilder für Zi | Namensaushang EG | Begrüßungskarte | Essenskärtchen | Datum: | |
| Str.: | | PLZ: | | Ort: | | Str.: | | selbständig | Diät | benötigt Hilfe | Angehörigenarbeit | Cip-Karte umgemeldet? | Zeitung umgemeldet? | GEZ umgemeldet? | Haftpflicht geändert | hausinterne Arbeiten | Anmelde-Faxe erled | Wäschenamen | Namensschilder für Zi | Namensaushang EG | Begrüßungskarte | Essenskärtchen | Datum: | |
| Zahnarzt: | | sucht Arzt Hausarzt | | 2. Vorsorgebevollmächtigter: | | Rechnung | | selbständig | Diät | benötigt Hilfe | Angehörigenarbeit | Cip-Karte umgemeldet? | Zeitung umgemeldet? | GEZ umgemeldet? | Haftpflicht geändert | hausinterne Arbeiten | Anmelde-Faxe erled | Wäschenamen | Namensschilder für Zi | Namensaushang EG | Begrüßungskarte | Essenskärtchen | Datum: | |
| Str.: | | PLZ: | | Ort: | | Str.: | | selbständig | Diät | benötigt Hilfe | Angehörigenarbeit | Cip-Karte umgemeldet? | Zeitung umgemeldet? | GEZ umgemeldet? | Haftpflicht geändert | hausinterne Arbeiten | Anmelde-Faxe erled | Wäschenamen | Namensschilder für Zi | Namensaushang EG | Begrüßungskarte | Essenskärtchen | Datum: | |
| Zahnarzt: | | sucht Heim sucht Ang. | | 1. Vorsorgebevollmächtigter: | | Rechnung | | selbständig | Diät | benötigt Hilfe | Angehörigenarbeit | Cip-Karte umgemeldet? | Zeitung umgemeldet? | GEZ umgemeldet? | Haftpflicht geändert | hausinterne Arbeiten | Anmelde-Faxe erled | Wäschenamen | Namensschilder für Zi | Namensaushang EG | Begrüßungskarte | Essenskärtchen | Datum: | |
| Str.: | | PLZ: | | Ort: | | Str.: | | selbständig | Diät | benötigt Hilfe | Angehörigenarbeit | Cip-Karte umgemeldet? | Zeitung umgemeldet? | GEZ umgemeldet? | Haftpflicht geändert | hausinterne Arbeiten | Anmelde-Faxe erled | Wäschenamen | Namensschilder für Zi | Namensaushang EG | Begrüßungskarte | Essenskärtchen | Datum: | |
| Zahnarzt: | | sucht Arzt Hausarzt | | 2. Vorsorgebevollmächtigter: | | Rechnung | | selbständig | Diät | benötigt Hilfe | Angehörigenarbeit | Cip-Karte umgemeldet? | Zeitung umgemeldet? | GEZ umgemeldet? | Haftpflicht geändert | hausinterne Arbeiten | Anmelde-Faxe erled | Wäschenamen | Namensschilder für Zi | Namensaushang EG | Begrüßungskarte | Essenskärtchen | Datum: | |
| Str.: | | PLZ: | | Ort: | | Str.: | | selbständig | Diät | benötigt Hilfe | Angehörigenarbeit | Cip-Karte umgemeldet? | Zeitung umgemeldet? | GEZ umgemeldet? | Haftpflicht geändert | hausinterne Arbeiten | Anmelde-Faxe erled | Wäschenamen | Namensschilder für Zi | Namensaushang EG | Begrüßungskarte | Essenskärtchen | Datum: | |
| Zahnarzt: | | sucht Heim sucht Ang. | | 1. Vorsorgebevollmächtigter: | | Rechnung | | selbständig | Diät | benötigt Hilfe | Angehörigenarbeit | Cip-Karte umgemeldet? | Zeitung umgemeldet? | GEZ umgemeldet? | Haftpflicht geändert | hausinterne Arbeiten | Anmelde-Faxe erled | Wäschenamen | Namensschilder für Zi | Namensaushang EG | Begrüßungskarte | Essenskärtchen | Datum: | |
| Str.: | | PLZ: | | Ort: | | Str.: | | selbständig | Diät | benötigt Hilfe | Angehörigenarbeit | Cip-Karte umgemeldet? | Zeitung umgemeldet? | GEZ umgemeldet? | Haftpflicht geändert | hausinterne Arbeiten | Anmelde-Faxe erled | Wäschenamen | Namensschilder für Zi | Namensaushang EG | Begrüßungskarte | Essenskärtchen | Datum: | |
| Zahnarzt: | | sucht Arzt Hausarzt | | 2. Vorsorgebevollmächtigter: | | Rechnung | | selbständig | Diät | benötigt Hilfe | Angehörigenarbeit | Cip-Karte umgemeldet? | Zeitung umgemeldet? | GEZ umgemeldet? | Haftpflicht geändert | hausinterne Arbeiten | Anmelde-Faxe erled | Wäschenamen | Namensschilder für Zi | Namensaushang EG | Begrüßungskarte | Essenskärtchen | Datum: | |
| Str.: | | PLZ: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |