

Volkssolidarität Dresden gGmbH
Altgorbitzer Ring 58
01169 Dresden
0351 5010148
vermietung@volkssoli-dresden.de

Erfassungsbogen im Seniorenwohnen**Persönliche Daten**

Name:..... Vorname:.....

Geburtsname:

Geburtsdatum:..... Geburtsort:.....

Nationalität:..... Familienstand:.....

Bisherige Adresse:

Strasse/Nr.:.....

PLZ, Ort:

Telefon:..... Handy:.....

E-Mail:.....

Krankenkasse Versicherungsnummer

Pflegegrad: (Bescheid in Kopie beifügen)

Private Haftpflichtversicherung: ☐ nein ☐ ja (Versicherungsschein in Kopie beifügen)

Patientenverfügung: ☐ nein ☐ ja (Wo hinterlegt?

Vorsorgevollmacht: ☐ nein ☐ ja (Bitte Kopie beifügen)

Gesetzliche Betreuung: ☐ nein ☐ ja (Bitte Kopie beifügen)

Allgemeine Informationen

Schulbildung:.....

Tätigkeit/Beruf:.....

Kontaktdaten Angehörige (1. Angehörige/ Bezugsperson)

Name:..... Vorname:.....

Verwandtschaftsgrad:

Adresse:.....

Telefon:..... Handy:.....

E-Mail:.....

Kontaktdaten Angehörige (2. Angehörige/ Bezugsperson)

Name:..... Vorname:.....

Verwandtschaftsgrad:

Adresse:.....

Telefon:..... Handy:.....

E-Mail:.....

Kontaktdaten - Gesetzlicher Betreuer

Name:..... Vorname:.....

Verwandtschaftsgrad:

Adresse:.....

Telefon:..... Handy:.....

E-Mail:.....

Aufgabenkreis.....

Medizinische Angaben:

Erkrankungen:

.....

.....

.....

Wichtige Medikamente: (z.B. Insulin, Blutverdünner)

.....

.....

.....

Liegen körperliche Behinderungen vor? (Bitte Kopie des Schwerbehindertenausweises beifügen)

.....

.....

.....

Hausarzt

Name:..... Vorname:.....

Adresse:.....

Telefon:..... Fax:.....

E-Mail:.....

Möchten Sie Ihren Hausarzt wechseln?

☐ nein ☐ ja → ich brauche dabei Unterstützung ☐**Pflegedienst**

Name:.....

Adresse:.....

Telefon:..... Fax:.....

E-Mail:.....

Möchten Sie ein Angebot von unserem Pflegedienst erhalten? ☐ nein ☐ ja

Interesse an weiteren Leistungen der Volkssolidarität:Ambulante Pflege ☐ nein ☐ jaAlltagsbegleitung ☐ nein ☐ jaHauswirtschaft ☐ nein ☐ jaMittagessen in der Gemeinschaft/
Speiseraum ☐ nein ☐ jaEssen auf Rädern ☐ nein ☐ ja

Anmerkungen/ weitere Informationen:

.....

.....

.....

.....
Datum.....
Unterschrift Interessent/Bevollmächtigter