

Empfänger

Philipp F. Reemtsma Stiftung
Storchenheimweg 15, 22559 Hamburg
Mail: verwaltung@ree-mail.de
Fax: 040/ 819 05 70



Kontaktaufnahme/ Besichtigungstermin:

Name, Vorname: _____

Adresse: _____

Tel.: _____ Mail: _____

sucht einen Pflegeplatz für:

Name, Vorname: _____ geboren am: _____

Verwandtschaftsbeziehung: _____ Bevollmächtigt: ja nein

Pflegegrad: beantragt 1 2 3 4 5

Pflegekasse: _____

Dementielle Erkrankung:

nein leichte Demenz mittlere Demenz schwere Demenz

Pflegeindikation:

mobil mit Gehstock mit Rollator mit Rollstuhl

bettlägerig vollständig steht gelegentlich auf sitzt im Bett

Besonderheiten : _____

zur Kurzzeitpflege Verhinderungspflege Dauerpflege

Gewünschter Einzugstermin: _____

derzeitiger Aufenthalt: Krankenhaus Pflegeheim Häuslichkeit

Zimmerwunsch: Einzelzimmer Doppelzimmer

Ich würde gerne am _____ einen Besichtigungstermin vereinbaren.

Ich bitte Sie, mich für nähere Informationen unter der oben angegebenen Telefonnummer
am _____ ab _____ Uhr zu kontaktieren.

Wie sind Sie auf unsere Einrichtung aufmerksam geworden?

Homepage Empfehlung Anzeige Sonstiges: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Bearbeiter	Datum	Status	Freigabe	Version	Seite
Britta Schley	02.03.18	Entwurf	Jürgen Wehde	1.0	1 von 1