

A N T R A G

um Aufnahme im Bezirkspflegeheim Weiz

An das
Bezirkspflegeheim Weiz
Fuchsgrabengasse 16
8160 WEIZ

Wird vom BPH Weiz ausgefüllt:

Aufnahme am:

In Zimmer:

O Begutachtung erbeten:

SHV Unterstützung: o ja o nein

Freigabe erteilt am:

durch:

Persönliche Angaben:

Name: _____, geb. _____

Anschrift: _____ zust. SHV: _____

Familienstand: o ledig o verheiratet o geschieden o verwitwet

Pensionsversicherungsanstalt: _____ PG Stufe: _____ Erh.Antrag: _____

Krankenversicherungsanstalt: _____ Vers.Nr.: _____

Hausarzt: _____ Sachwalter: _____

Kontonummer: _____ Bank: _____ BLZ: _____

Gehfähig: o ja o nein Bettlägrig: o nein o zeitweise o ständig

Besonders pflegebedürftig weshalb: _____

Derzeitige Versorgung: _____

Zimmerwunsch: o Einbettzimmer o Zweibettzimmer ab _____

Familienangehörige:

Name	Verhältnis	Anschrift/Telefon
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

_____, am _____

(Unterschrift d. AntragstellerIn bzw. d. Vertr.)