

Wichtige Unterlagen

FONTIVA
Haus Netzschkau

Brockauer Straße 2
08491 Netzschkau

Telefon: +49 (0)3765 – 380 81 0
Telefax: +49 (0)3765 – 380 81 599
E-Mail: netzschkau@fontiva-pflege.de
Online: fontiva-pflege.de

Kurzzeit- bzw. Verhinderungspflege

Anzumeldende Person

Frau Herr
Vorname + Nachname

Prüfliste der vorliegenden Informationen und Unterlagen

- aktuelles **ärztliches Attest** vom Hausarzt bzw. Krankenhaus inkl. aktueller vom Arzt **unterzeichneter Medikamentenliste**
- ärztliche Bescheinigung nach **Infektionsschutzgesetz** (Nachweis, dass keine Tuberkulose/infektiöse Erkrankungen vorliegen)
- Arzttermine, Überweisungsscheine, Rezepte** für den Zeitraum der Kurzzeit- bzw. Verhinderungspflege
- Kopie der **Pflegegradbescheinigung** oder eine Kopie des Antrags
- Kostenübernahmeerklärung** der Pflegekasse für die Kurzzeit- bzw. Verhinderungspflege oder eine Kopie des Antrags
- Biografiebogen** (wird separat ausgehändigt)
- Personalausweis** im Original **Versichertenkarte** (Chip-Karte) im Original
- Kopie vom **Betreuerausweis** oder **Vorsorgevollmacht** bzw. **Patientenverfügung**
- mögliche **Befreiungen** (z.B. Medikamentenzuzahlung etc.)
- Benennung des Bestattungsinstituts
- Kopie vom **Rentenbescheid** (falls Hilfe zur Pflege beantragt werden muss)
- unterzeichneter **Heimvertrag**
- Haftpflichtversicherung** ist vorhanden keine Haftpflichtversicherung vorhanden
- Medikamente** und **Inkontinenzmaterial** für den Zeitraum der Kurzzeit- bzw. Verhinderungspflege
- ausreichend **Leibwäsche, Hygieneartikel** und **Hilfsmittel** für den Zeitraum der Kurzzeit- bzw. Verhinderungspflege
- für den Zeitraum der Kurzzeit- bzw. Verhinderungspflege werden in der Regel **keine Arztwechsel** vorgenommen

Datum

Unterschrift

Erfasst am / durch