

Anmeldung



Persönliche Daten

Name, Vorname

Geburtsdatum

Adresse

Telefonnummer

E-Mail

Krankenkasse | Pflegekasse

Pflegegrad (Falls vorhanden)



Kontaktperson | Angehörige

Name, Vorname

Beziehung

Telefonnummer

E-Mail

Ist die Person bevollmächtigt?

☐

Ja

☐

Nein



Aktuelle Lebenssituation

☐

Alleinlebend

☐

Mit Partner | Familie

☐

Betreutes Wohnen

☐

Pflegeheim (aktuell geplant/ Übergang)

Kurzbeschreibung der Situation



Gesundheitliche Situation

Diagnosen

Erkrankungen

Einschränkungen (Mobilität, Sehen, Hören etc.)

Hilfsmittel vorhanden?

☐

Rollator

☐

Rollstuhl

☐

Pflegebett

☐

Sonstiges



Pflegebedarf (Mehrfachauswahl möglich)

☐

Grundpflege (Waschen, Anziehen, Körperpflege)

☐

Betreuung | Soziale Unterstützung

☐

Behandlungspflege (Medikamente, Verbände, Injektionen)

☐

Nachtpflege

☐

Haushaltshilfe (Reinigung, Einkaufen, Kochen)

☐

Kurzzeitpflege | Verhinderungspflege



Medikamentenversorgung

Medikamente werden selbst verwaltet?

☐

Ja

☐

Nein

Unterstützung erforderlich?

☐

Ja

☐

Nein

Medikamentenplan vorhanden?

☐

Ja

☐

Nein



Gewünschte Leistungen | Ziele



Einsatzzeiten

Gewünschte Uhrzeiten

Häufigkeit der Einsätze

Dringender Beginn ab



Sonstige Hinweise

z.B. kulturelle Besonderheiten, Sprache, Wünsche



Einwilligung

Ich bin damit einverstanden, dass meine Angaben zur Bearbeitung meiner Anfrage genutzt werden.

☐

Ja

☐

Nein

Ort | Datum

Unterschrift

Mar-Care Ambulanter Pflegedienst | Rheda-Wiedenbrücker-Straße 10 | 37308 Heilbad Heiligenstadt

Träger: St. Martini GmbH
Göttinger Straße 34 | 37115 Duderstadt
Geschäftsführer: Markus Kohlstedde

Registergericht HRB 4230
Amtsgericht Göttingen
IK-Nr. 46161378 | UST-ID DE 426 176

Mar-Care Ambulanter Pflegedienst ist eine Einrichtung der St. Martini GmbH Duderstadt – Krankenhaus und Altenpflegeheim. Das St. Martini Krankenhaus gehört zum Elisabeth Vinzenz Verbund.

www.mar-care.de