




Ich interessiere mich für einen
 Platz in der
 Tagespflege Altfraunhofen Baierbach
 Hauptstraße 4, 84171 Baierbach

 08705 / 93 87 11 - 50
 08705 / 93 87 11 - 51
 verwaltung@seniorenzentrum-schlossinsel.de
 Postanschrift:
 Schlossinselstraße 10
 84169 Altfraunhofen

Name:

ab:

Betreuer/Bevollmächtigter:.....

Pflegegrad:

Anschrift:

Tel.:

Email:

Fahrdienst benötigt? ja nein (Abholzeiten werden nach Tour ermittelt)

Wieviel Tage gewünscht? (geöffnet an Werktagen):

Corona geimpft: ja nein Wenn ja, wann?

Mobil ja nein Rollator ja nein

Rollstuhl ja nein

Demenz ja nein Wenn ja, wie wirkt sich die Demenz aktuell aus?.....

.....

MRSA ja nein ESBL ja nein

Norovirus ja nein Hepatitis ja nein

Ärztliche Diagnosen.....

.....

.....

Nähere Angaben zum Gesundheitszustand:

.....

.....