

Ich interessiere mich für...

- einen Platz in der stationären Pflege
- einen Platz für die Kurzzeitpflege

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

Name:

ab:

Geburtsdatum:

Betreuer/Bevollmächtigter Name:

Betreuer/Bevollmächtigter Tel.:

Pflegegrad:

Anschrift:

Tel.:

Email (keine Gmail-Adressen):

Corona geimpft: ja nein Wenn ja, wann?

Mobil 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:

Reicht das monatliche Einkommen für das Heimentgelt? ja nein

Sollte das Einkommen nicht reichen, wenden Sie sich bitte an den Bezirk Niederbayern. Für eine Aufnahme bei uns wird eine Kostenübernahme benötigt.