

Bodelschwingh-Heim Weinheim Tagespflege	Qualitätsmanagementhandbuch „Anmeldung zur Tagespflege“ Dok 001	Geltungsbereich Verwaltung
---	--	-------------------------------

Bodelschwingh-Heim
Am Schloßpark
 gemeinnützige Gesellschaft mbH
 Bodelschwinghstraße 2, 69469 Weinheim
 ☎ 06201/94 61-0 ✉ info@bodelschwingh-heim.de

Anmeldung zur Tagespflege

1. Vor- und Zuname						
2. Geburtsname						
3. Geburtsdatum		Geburtsort				
4. Adresse (Straße, PLZ, Ort, Telefon, Fax)						
6. Familienstand		seit				
7. Konfession		8. Staatsangehörigkeit				
9. Angehörige (Vorname, Name, Straße, PLZ, Ort, Telefon, Fax, E-Mail-Adresse, Verwandtschaftsgrad)						
a)						
b)						
c)						
10. Betreuer (nach Betreuungsrecht, Vorname, Name, Straße, PLZ, Ort, Telefon, Fax, E-Mail-Adresse)						
11. Hausarzt (Vorname, Name, Straße, PLZ, Ort, Telefon, Fax)						
Gewünschter Termin zur Aufnahme: _____						
Wunschtag(e): <input type="checkbox"/> Montag <input type="checkbox"/> Dienstag <input type="checkbox"/> Mittwoch <input type="checkbox"/> Donnerstag <input type="checkbox"/> Freitag						
Fahrdienst: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein						
13. Pflegegrad	<input type="checkbox"/> kein	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5

Freigabe	Bearbeiter	Änderungsstatus	Datum	Seite 1
GF	QMB	2	18.05.2018	gesamt 2

14. Kostenträger	Wird Unterstützung durch die Sozialhilfe bezogen oder beantragt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wenn ja, welches Sozialamt ist zuständig?
-------------------------	---

15. Krankenkasse	
16. Konsiliarärzte (Fachärzte)	
Zahnarzt	
HNO	
Augenarzt	
Urologe	
Gynäkologe	
Kardiologe	
Orthopäde	
Neurologe	
Dermatologe	
Psychologe	

17. Wichtige Diagnosen und Allergien (freiwillige Angabe)

18. Einwilligung nach Art 6(1) a) DS-GVO

Mit meiner Unterschrift willige ich ein, dass die von mir angegebenen personenbezogenen Daten von der Bodelschwingh-Heim gGmbH für den Fall einer Heimaufnahme sowohl elektronisch, als auch in Papierform aufbewahrt und verarbeitet werden.

19. Widerrufsrecht nach Art 6(3) DS-GVO

Die Einwilligung aus Punkt 18 kann jederzeit widerrufen werden. Durch den Widerruf wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung der von mir angegebenen personenbezogenen Daten nicht berührt.

Ort, Datum	Wenn nicht Personengleichheit, Unterschrift des Antragstellers	Unterschrift des Aufzunehmenden