

Wir werden uns alle Mühe geben, Ihren Aufenthalt gemütlich und individuell zu gestalten, **denn wir möchten, dass Sie sich bei uns wohlfühlen!**

**Bitte teilen Sie uns alle Ihre Wünsche mit. Wir sind gerne für Sie da!**

**Auch wir benötigen einige Angaben zu Ihrer Person.**

Name ..... Vorname .....

Geb.-Datum .....

Straße .....

Postleitzahl ..... Ort .....

Telefon Ihrer Angehörigen / Name / Verwandtschaftsgrad

.....

Telefon Ihrer Angehörigen / Name / Verwandtschaftsgrad

.....

Telefon Ihrer Angehörigen / Name / Verwandtschaftsgrad

.....

E-Mail .....

Telefonnr. ....

ggf. Name und Anschrift des Rechnungsempfängers

.....

Ihre Krankenkasse .....

Ihr Hausarzt ..... Tel. ....

Sind Sie von der Zuzahlung befreit? Ja  Nein

Wurde Ihnen ein Pflegegrad bestätigt? 1 2 3 4 5

Beantragt? Ja  Nein

Wo befindet sich Ihre Versicherungs- (ggf. Befreiungs-) Karte?

.....

Wie ist der Kontakt zum Haus Schürhoff entstanden?

.....

**Vielen Dank für Ihre Angaben !**

**Ihr Betreuungs-Team im Haus Schürhoff**