

## **INFORMATIONEN**

### **zur Anmeldung bzw. Aufnahme in die stationäre Pflege**

Folgende Dinge benötigen Sie für den Aufenthalt in unserem Haus:

#### **DOKUMENTE**

- Anmeldeformular zur Heimaufnahme (erhältlich in unserem Haus)
- Bestätigung der Einstufung in eine Pflegestufe
- Ärztliches Zeugnis gemäß §36 Infektionsschutzgesetz (erhältlich in unserem Haus)
- gültiger Personalausweis bzw. Bestätigung über die Ausweisbefreiung
- Versicherungskarte der Krankenkasse
- wenn vorhanden:
  - Generalvollmacht/Vorsorgevollmacht/ Betreuungsurkunde
  - Patientenverfügung
  - Zuzahlungsbefreiung
  - Schwerbehindertenausweis
  - Herzschrittmacherausweis
  - Allergiepass
  - Diabetikerausweis
  - Bonusheft (Zahnarzt)
  - Arztbriefe/ Diagnosen vom Hausarzt oder Krankenhaus

#### **MEDIKAMENTE**

- ärztlich bestätigter Medikamentenplan mit Unterschrift und Stempel vom Hausarzt oder Facharzt
- Medikamente bitte nur in Originalpackungen, nicht vorgestellt mitbringen

#### **HILFSMITTEL (soweit vorhanden):**

- Rollstuhl, Rollator, Gehbock, UA-Gehstützen, Gehstock - bitte gekennzeichnet mit Name
- Hörgerät, Brille
- Prothesen
- wenn vorhanden Inkontinenzmaterial

#### **HYGIENEARTIKEL:**

- Kulturtasche mit: Kamm, Seife, Duschbad, Shampoo, Hautpflegeartikel, Deo, Zahnbürste, Zahnpasta, Zahnputzbecher, Nagelschere und Feile
- bei Bedarf: Prothesenbecher und Reinigungstabletten
- Rasierapparat

#### **BEKLEIDUNG:**

- ausreichend Bekleidung, z.B. für sieben Tage: 7 x Unterwäsche, 7 x Ober- u. Unterbekleidung, 7 x Nachtbekleidung
- festes Schuhwerk und Hausschuhe, bitte wegen Sturzgefahr keine Latschen
- Bademantel
- kleine Reisetasche für eventuellen Krankenhausaufenthalt
- Hinweis: Bettwäsche, Handtücher und Waschlappen erhalten Sie von unserer Einrichtung

#### **SONSTIGES:**

- Fernseher
- Radio
- Wanduhr, Wecker
- Gerne können Sie persönliche Erinnerungsstücke mitbringen

**Wir wünschen Ihnen einen angenehmen Aufenthalt.**

---

#### **Bankverbindung**

Deutsche Kreditbank AG  
BIC: BYLADEM1001  
IBAN: DE96 1203 0000 1020 3396 59

Amtsgericht Frankfurt (Oder)  
HRB 15468 FF  
Steuer-Nummer: 061/125/00721  
Finanzamt Frankfurt (Oder)

**Geschäftsführerin**  
Ulla Mulalić  
**Aufsichtsratsvorsitzende**  
Sabine Tischendorf