ANMELDEFORMULAR

Pflegefokus Dresden GmbH - Ambulanter Pflegedienst

Fritz-Reuter-Straße 18 · 01097 Dresden
0351-16052967
info@pflegefokus-dresden.de

www.pflegefokus-dresden.de

1 Interesse an

- ☐ Pflegesachleistung
- ☐ Häusliche Krankenpflege
- ☐ § 37.3 Beratung

letztmalig am: _____

- ☐ Entlastungbetrag (125 €/Monat)
- ☐ Verhinderungspflege
- ☐ Privatleistung (Selbstzahler)

Bitte beachten Sie, dass es sich bei dem vorliegenden Anmeldeformular um ein unverbindliches Dokument handelt und nicht den eigentlichen Pflegevertrag oder ein verbindliches Angebot ersetzt. Das Anmeldeformular dient lediglich dazu, uns Ihre Kontaktdaten und Informationen zu Ihrer individuellen Pflegesituation zu übermitteln. Auf dieser Grundlage können wir dann ein persönliches Gespräch führen und Ihnen ein maßgeschneidertes Angebot für unsere Dienstleistungen unterbreiten.

2 Versorgungsbeginn

3 Interessent

Name, Vorname | Geburtsdatum | Familienstand

Straße / Hausnr. | PLZ / Ort

Telefon | Mobil | E-Mail

Besonderheiten der Wohnsituation (Etage, Fahrstuhl, Parkmöglichkeit...)

4 Derzeitiger Aufenthaltsort

Aufenthaltsort (z.B. Häuslichkeit, Krankenhaus, Reha) | Telefon

5 Versicherung

Pflege-/ Krankenkasse

Versichertennummer | Versicherungsnummer / Kennnummer des Trägers

ANMELDEFORMULAR

Pflegefokus Dresden GmbH - Ambulanter Pflegedienst

PFLEGEFOKUS DRESDEN

6 Pflegegrad

Pflegegrad	seit	beantragt am

7 Hauptdiagniose(n)

8 Kontakte

Hausarzt

Facharzt

Homecare / Sanitätshaus

Bisheriger Pflegedienst

9 Angehörige / Bezugspersonen

1. Bezug

- ☐ gesetzliche/r Betreuer/in
- ☐ Bevollmächtigte/r
- ☐ Antragsteller/in

Name, Vorname

Beziehung zum Interessenten

Straße / Hausnr.

PLZ / Ort

Telefon

E-Mail

2. Bezug

- ☐ gesetzliche/r Betreuer/in
- ☐ Bevollmächtigte/r
- ☐ Antragsteller/in

Name, Vorname

Beziehung zum Interessenten

Straße / Hausnr.

PLZ / Ort

Telefon

E-Mail

ANMELDEFORMULAR

Pflegefokus Dresden GmbH - Ambulanter Pflegedienst

PFLEGEFOKUS DRESDEN

10 Wünsche zur Unterstützung

11 Anlagen

Der Anmeldung werden folgende Unterlagen beigefügt:

- ☐ Antrag Kombinationsleistung
- ☐ Antrag Verhinderungspflege
- ☐ Budget Entlastungsbetrag
- ☐ Pflegegradbescheid
- ☐ Sozialhilfebescheid
- ☐ Verordnung häuslicher Krankenpflege
- ☐ Rezeptbefreiungskarte
- ☐ Schwerbehindertenausweis

☐ Generalvollmacht ☐ Patientenverfügung ☐ Betreuerurkunde

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?

☐ Empfehlung ☐ Suchmaschine ☐ Soziale Medien ☐ Fahrzeugwerbung

Sonstiges

Datenschutzhinweis

Der Schutz Ihrer persönlichen Daten ist uns ein wichtiges Anliegen. Bei der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung Ihrer Daten halten wir uns streng an die geltenden Datenschutzgesetze. Wir möchten Sie darüber informieren, wie wir mit Ihren Daten umgehen. Die von Ihnen angegebenen personenbezogenen Daten werden vertraulich behandelt und ausschließlich für den Zweck der Bearbeitung Ihrer Anmeldung und der Kontaktaufnahme verwendet. Wir erheben nur die notwendigen Informationen, um Ihnen unsere Dienstleistungen bestmöglich anbieten zu können. Ihre Daten werden nicht an Dritte weitergegeben, sofern dies nicht zur Erfüllung des Vertrags oder zur Wahrung rechtlicher Verpflichtungen erforderlich ist. Wir treffen geeignete technische und organisatorische Maßnahmen, um Ihre Daten vor Verlust, Missbrauch und unberechtigtem Zugriff zu schützen. Sie damit einverstanden, dass Ihre personenbezogenen Daten gespeichert und automatisch verarbeitet werden. Mit Ihrer Anmeldung erklären Sie sich damit einverstanden, dass wir Ihre Daten für den genannten Zweck verwenden dürfen. Sie haben das Recht, Auskunft über die von uns gespeicherten Daten zu erhalten, deren Berichtigung oder Löschung zu verlangen und der Verarbeitung Ihrer Daten zu widersprechen. Wir danken Ihnen für Ihr Vertrauen und freuen uns darauf, Ihnen unsere ambulanten Pflegedienstleistungen bieten zu können.

Ort

Datum

! Nachdem Sie das Formular ausgefüllt haben, speichern Sie es bitte ab und senden es anschließend via E-Mail an folgende E-Mail-Adresse:

info@pflegefokus-dresden.de