

52351 Düren

Einrichtung: \_\_\_\_\_

**AUFNAHMEANZEIGE/ÄNDERUNGSMITTEILUNG**

Heimunterbringung von Frau/Herrn \_\_\_\_\_

geb. \_\_\_\_\_

Wohnort vor Heimaufnahme: \_\_\_\_\_

Aktenzeichen: \_\_\_\_\_

Sehr geehrte Damen und Herren,

am \_\_\_\_\_ haben wir den/die o.a. Heimbewohner(in) in unsere Einrichtung aufgenommen

es wird voraussichtlich ein Antrag auf Übernahme der ungedeckten Heimkosten nach SGB XII gestellt werden

wir beantragen vorsorglich Pflegegeld

ausschließliche Sondernahrung ab \_\_\_\_\_

Kopie der genehmigten Pflegesätze liegt vor

Kopie der genehmigten Pflegesätze ist beigelegt

am \_\_\_\_\_ haben wir für den/die Heimbewohner(in) einen Verschlimmerungsantrag bei der Pflegekasse gestellt

am \_\_\_\_\_ haben wir für den/die o.a. Heimbewohner(in) Widerspruch gegen den Bescheid der Pflegekasse vom \_\_\_\_\_ erhoben

am \_\_\_\_\_ wurde der/die Heimbewohner(in) eingestuft in PS  I  II  III  
Der Pflegesatz beträgt \_\_\_\_\_ €.

stationäre Krankenhausbehandlung im Krankenhaus \_\_\_\_\_

Aufnahmetag im Krankenhaus \_\_\_\_\_

Entlasstag aus dem Krankenhaus \_\_\_\_\_

am \_\_\_\_\_ wurde der/die Heimbewohner(in) in folgendes Zimmer verlegt

Mehrbettzimmer

Einbettzimmer

am \_\_\_\_\_ ist der/die Heimbewohner(in) ausgezogen

am \_\_\_\_\_ ist der/die Heimbewohner(in) verstorben. Es war noch Barvermögen in Höhe von \_\_\_\_\_ € vorhanden.