

Vor- und Nachname:

BEIBLATT

(Ergänzende Angabe von Daten, die für den Heimaufenthalt von wesentlicher Bedeutung sind)

Krankenversicherung:
(KV-Träger)

Zusatzversicherung (optional)

Auszahlende Stelle Pflegegeld:

Datum 1. Bezug:

Eigenpension (bitte ankreuzen): ja nein

Zusatzpension (optional):

	Hausarzt	Zahnarzt	Optiker	Akustiker
Name				
Straße				
PLZ, Ort				
Telefon				

Letzter KH-Aufenthalt (Ort, Zeitraum):

von

bis

Derzeitige Betreuung:

Rezeptgebühr-Befreiung (bitte ankreuzen) ja nein

Geburtsort:
(optional Vorlage Geburtsurkunde)

Religionsbekenntnis: