

F Aufbau- und Ablauforganisation



1.10 Checkliste Bewohneraufnahme

Name:

Vorname:

Aufnahmedatum:

Zimmer-Nr.:

	KZP		VHP		VST	
	Datum	Hz:	Datum	Hz:	Datum	Hz:
Heimvertrag unterschrieben						
Wohnungsgeberbestätigung						
Sepalastschriftmandat						
Aufnahmebogen						
Vorabinformation						
Hinweis Wäscheausstattung						
Rentenbescheid						
Vermögensnachweis						
Bescheid Pflegekasse						
Betreuerausweis						
Vollmacht						
Patientenverfügung						
Ärztlicher Fragebogen						
Medikamentenplan						
Arztbrief						
Inkorezept						
Inkoliste						
Krankenversichertenkarte						
Zuzahlungsbefreiung						
Personalausweis / Reisepass						
Schwerbehindertenausweis						
Biografiebogen						
Meldung Pflegekasse						
Meldung Bezirk						
Meldung Vogt						
Meldung Hauswirtschaft						
Meldung Haustechnik						
Zimmercheck						
Vertrag Apotheke						
MediFox eingegeben						
Zimmerbelegungsplan						
Türschild						
Türbild						
Bewohnerfoto / Zustimmung						
Geburtstagsliste						
Etiketten bestellt						

Post: Zimmer: Dienstzimmer: per Post zusenden:

Freigabe	Bearbeiter	Änderungsstand	Datum	Seite
Christa Kiebler	Elvira Peters	2	25.10.2016	Seite 1 von 1