



Vereinbarung zur Inanspruchnahme der
TAGESPFLEGE

Wir vereinbaren mit Frau/Herrn

geb. am: in:

wohnhaft in:

Krankenkasse: Vers.Nr.:

Pensionsversicherungsträger:

Pflegestufe: Hausarzt:

Normalkost Diätkost (lt. ärztl. Gutachten) Allergien (lt. ärztl. Gutachten)

Bevorzugtes KH (wenn erforderlich)

Kontaktperson(en) – Angehörige - Adresse/Telefonnummer:

.....

.....

**dass die Tagespflege im Alten- u. Pflegeheim Grünburg in Anspruch
genommen werden kann.**

Die Betreuungszeit erstreckt sich von 7.00 Uhr bis max. 19.00 Uhr.

Der Aufenthalt kann von Tag zu Tag flexibel vereinbart werden.

Die Kosten für die Betreuung inkl. Verpflegung betragen:

€ 40,-- zuzüglich 10 % MwSt. (für Ganztage)

€ 20,-- zuzüglich 10 % MwSt. (für Halbtage)

Der jeweilige Betrag wird am Monatsende per Bankeinzug abgerechnet.

Mitzubringen:

- ✓ Medikamentenblatt mit Einzelfallmedikation
- ✓ Kurzarztbrief mit Diagnosen, wenn vorhanden - oder genaue Beschreibung des derzeitigen Gesundheitszustandes
- ✓ Inkontinenzartikel
- ✓ Einzugsermächtigung

Änderungen im Gesundheitszustand bzw. bei Diäten oder Allergien sind umgehend bekanntzugeben.

Grünburg, am

(Tagespflegegast)

Rita Zeller
(Heimleiterin)