



## Erstkontakt

Aufgenommen von: \_\_\_\_\_ am: \_\_\_\_\_

<b>Anrufer:</b> Name: _____ Anschrift: _____ Bezug zum Kunden: _____	Tel.: _____ Fax: _____ Handy: _____ Mail: _____
---	--

<b>Kunde:</b> Name: _____ Anschrift: _____ derzeitiger Aufenthalt: _____	Geb. Datum: _____ Tel.: _____ Wohnadresse: _____
---	--

**Anfrage für:** Pflege  WH  Betr. Wohnen  Warteliste  Sonstiges: \_\_\_\_\_

**Einstufung:**  Pflegegrad: \_\_\_\_\_ liegt vor seit: \_\_\_\_\_ beantragt am: \_\_\_\_\_  
 Hilfebedarfsgruppe: \_\_\_\_\_ liegt vor seit: \_\_\_\_\_ In Bearbeitung seit: \_\_\_\_\_

Diesbezgl. Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

**Gesetzlicher Betreuer:**  Kontaktdaten: \_\_\_\_\_

<b>Wohnsituation:</b>
-----------------------

<b>Diagnosen/ICD 10:</b> 1. _____ 2. _____ 3. _____ Sonstiges:
--

<b>Hilfebedarf:</b>
---------------------

<b>Besuchstermin:</b>
<b>Hausführung:</b>
<b>Probewohnen:</b>
<b>Facharzteinschätzung:</b>

