

Empfänger:

Philipp F. Reemtsma Stiftung

Storchenheimweg 15, 22559 Hamburg

Mail: verwaltung@ree-mail.de

Fax: 040/ 819 05 70



**Philipp F.
Reemtsma Stiftung**

Kontaktaufnahme/ Besichtigungstermin:

Name, Vorname: _____

Adresse: _____

Tel.: _____ Mail: _____

sucht einen Pflegeplatz für

Name, Vorname: _____

Verwandtschaftsbeziehung: _____

Pflegestufe: beantragt 1 2 3 3+

Dementielle Erkrankung: nein leichte Demenz mittlere Demenz schwere Demenz

Pflegeindikation: mobil → Gehstock Rollator Rollstuhl

bettlägerig → steht gelegentlich auf sitzt im Bett vollständig

Besonderheiten: _____

zur Kurzzeitpflege Verhinderungspflege Dauerpflege

gewünschter Einzugstermin: _____

derzeitiger Aufenthalt: Krankenhaus Pflegeheim Häuslichkeit

Zimmerwunsch: Einzelzimmer Doppelzimmer

Ich würde gerne am _____ einen Besichtigungstermin vereinbaren.

Ich bitte Sie, mich für nähere Informationen unter der oben angegebenen Telefonnummer ab _____ Uhr zu kontaktieren.

Wie sind Sie auf unsere Einrichtung aufmerksam geworden?

Homepage Empfehlung Anzeige Sonstiges: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____