



Für die Aufnahme zur

## **KURZZEITPFLEGE**

benötigen wir folgende Unterlagen

- Name der Krankenkasse – **Versicherungsnummer** –
  - evtl. Bestätigung der Rezeptgebührenbefreiung
- falls vorhanden -Erwachsenenvertretung oder Vorsorgevollmacht
- **aktueller Meldezettel**, Geburtsurkunde, Staatsbürgerschaftsnachweis
- **aktueller Pensionsbescheid aller Pensionen**
- **aktueller Pflegegeldbescheid SOWIE**
  - Kopie vom **Antrag der Erstbeantragung bzw. des Erhöhungsantrages**

### **Für den reibungslosen Ablauf während des Aufenthaltes:**

- Name, Geburtsdatum, Anschrift, Telefonnummer der **Vertrauensperson**
- falls vorhanden - Patientenverfügung

Wir bitten um Verständnis, dass die Mindestaufenthaltsdauer 10 Tage beträgt.

**Die Kurzzeitpflege ist im vollen Umfang im Vorhinein zu bezahlen. Eine eventuelle Förderung wird nach Endabrechnung angerechnet und ein eventuelles Guthaben refundiert.**

Der Betrag ist vor Aufnahme des Bewohners in unserem Haus fällig. Wir bitten Sie, die Einzahlungsbestätigung mit den oben angeführten Unterlagen vollständig vor Beginn der Kurzzeitpflege bei uns abzugeben, um einen reibungslosen Ablauf Ihres Aufenthaltes zu gewährleisten.

**Danke!**

## **SozialzentrumMünster**

Sozialzentrum Münster gemeinnützige BetriebsgmbH Dorf 94a 6232 Münster Tel 05337/20135 Fax DW580  
sz-muenster@humanocare.at ATU61848914 FN255517k LG Ibk AT25362670001043843 BIC RZTIA122267