Engedi GmbH & Co. KG
Ambulanter Pflegedienst,
Wohnen mit Service, Pflegeberatung

engedi
Ambulante Pflege
mit Freude helfen

Ihr kompetenter Partner rund um Pflege

Engedi GmbH & Co. KG, St. Michael-Weg 6, 57334 Bad Laasphe-Feudingen

Kundendatenbogen

Sehr geehrter Kunde / Angehöriger. Wir bitten zur Entlastung unserer Verwaltung und korrekter Aufnahme Ihrer Daten, uns diese bereits im Vorfeld einzureichen. Dazu können sie alle unten genannten Kontaktdaten, sowie Whats App nutzen. Wenn Sie das Formular lieber am PC ausfüllen möchten finden sie es auch im Downloadbereich unserer Homepage. Bei der Übertragung auf elektronischen Wegen (Fax, Mail, Whats App) besteht ein gewisses Risiko des Datenzugriffs durch Externe. Der Versand von Daten, vor allem sensiblen Gesundheitsdaten erfolgt daher auf diesen Wegen auf eigenes Risiko. Sie können den ausgefüllten Bogen auch persönlich vorbeibringen.

1	Nachname, Vorname und ggf. Geburtsname (in Klammern) ☐ männlich ☐ weiblich ☐ sonst. / keine Angabe	
2	Anschrift mit Hausnummer PLZ Wohnort	
3	Kontaktdaten des Kunden (Angehörige unten!) (Telefon, Mail, Handy [Nutzen Sie Whats App?: ☐ ja])	
4	Geburtsdatum	
5	Versichertennummer (z.B. X123456789) (beginnt mit einem Buchstaben gefolgt von 9 Zahlen)	
6	Versichertenstatus (ggf. bei der Kasse zu erfragen oder auf der KV Karte zu sehen)	☐ 50001 Rentner ☐ 10001 Pflicht/Selbst-Versicherte (z.B. Arbeitnehmer) ☐ 30001 Familienversicherte (z.B. Kinder) ☐ **Sonstige (bitte angeben)**
7	**Versichert bei** (z.B. AOK Nord-West) oder ☐ privat (Rechnung an mich)	
8	**Apotheke** (Name der Apotheke reicht)	
9	**Pflegegrad** seit wann (möglichst genau) (auf Einstufungsbescheid oder Gutachten)	❶ ❷ ❸ ❹ ❺ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ **seit:** vorher seit
10	Haben Sie Anspruch auf Beihilfe? Wenn ja, welche Aufteilung zwischen Beihilfestelle und Kasse?	% Beihilfestelle | % Kasse ☐ keine Beihilfe (oder nie davon gehört)
11	Angehörige (Pflegeperson) mit Namen, Bezug zum Klienten und Kontaktmöglichkeit (Telefon, Handy, Mail). Bitte mindestens eine Person angeben, die wir im Notfall ansprechen können/dürfen. Maximal 3 Zeilen!	
12	Arzt (Hausarzt / Facharzt)	
13	Bekannte Diagnosen, Allergien oder weiteres Wichtiges (Blutverdünner, Schrittmacher…) Diese Info ist auch dann wichtig, wenn wir nur bei Ihnen im Haushalt helfen, falls es zu einem Notfall kommt.	

Engedi GmbH & Co. KG
Ambulanter Pflegedienst,
Wohnen mit Service, Pflegeberatung

Ambulante Pflege
mit Freude helfen

Ihr kompetenter Partner rund um Pflege

Engedi GmbH & Co. KG, St. Michael-Weg 6, 57334 Bad Laasphe-Feudingen

14	Familienstand	☐ ledig ☐ verheiratet ☐ geschieden ☐ verwitwet
15	Geburtsort ggf. Land / Nationalität ☐ Deutschland / deutsch oder...	
16	Gibt es … ? (Falls ja, bitte Kopie) Wo liegt das Original aktuell vor Ort?	☐ eine Patientenverfügung ☐ nein ☐ eine Vorsorgevollmacht ☐ nein ☐ Aussagen zur Organspende ☐ nein ☐ Betreuungsvollmacht (vom Gericht) ☐ nein
17	Hilfsmittel (wie Badewannenlifter, Brille, Pflegebett, Toilettenstuhl, Hausnotruf, Körperersatzstücke…)	
18	Beschreiben Sie uns nochmal in kurzen Worten, was wir für Sie tun können:	
19	Ab wann sollen wir dies tun?	
20	und in welcher Häufigkeit?	
21	Gibt es sonst noch ein Anliegen, etwas was wir beachten müssten? (z.B. großer Hund, keine Parkmöglichkeiten in der Nähe…)	
22	Bekommen wir einen Haus/ Wohnungsschlüssel?*	☐ ja ☐ nein * Kann der Patient nicht öffnen oder braucht sehr lange an die Tür oder neigt zu Notfällen, bitten wir um einen Schlüssel.
23	Wird am Ort der Leistungserbringung geraucht?*	☐ ja ☐ nein * Wir bitten gut zu lüften und während der Einsatzzeit nicht im Raum der Leistungserbringung zu rauchen. Wir behalten uns Leistungseinschränkung vor.
24	Werden im Haushalt Nadeln genutzt * (Injektionsnadeln)	☐ ja ☐ nein *Achten sie bei ja auf sicheren Nadelabwurf und lassen Sie keine benutzten Nadeln offen liegen.

Wenn Sie die Fragen auf einem Extrablatt beantworten, nutzen sie gerne die vorangestellten Ziffern statt die Frage abzuschreiben. Alle Angaben können auch per Fotos, z.B, von Arztbrief oder MDK -Einstufungsbescheid, KV-Karte etc. erfolgen. Halten Sie sich ggf. für Rückfragen bereit.

Beachten Sie: Wir speichern und verarbeiten die Daten gemäß der Datenschutzrichtlinie (www.engedi.de) unseres Dienstes. Ohne eine Aufnahme notwendiger Daten, können wir keine Versorgung aufnehmen. Senden Sie uns auch gerne (freiwillig) ein Foto zu, damit wir wissen, wen wir versorgen.

Vielen Dank für Ihre Mithilfe

Ihr Team vom Pflegedienst Engedi