



Name / Vorname BW					
Abteilung / Stock	Altersheim	Pflegeheim	Singenberg	Zimmer/Bett	
Formular ausgefüllt von				ausgefüllt am	

Mutation betrifft Angehörige und/oder Rechnungsempfänger

Beziehung zu BW				Rechnungsempfänger
Name / Vorname				Ansprechperson
Adresse				
Telefon	Privat:	Geschäft:	Mobil:	
E-Mail				

Mutation betrifft Arzt

Ist der neue Arzt im ePDok vorhanden?

Nein (Erfassung durch HEIMA)

Ja (Mutation durch Pflege)

Name / Vorname			
Arztbezeichnung			Hausarzt Andere
Adresse			
Telefon			
E-Mail			
gültig ab			

Mutation betrifft Krankenkasse

Krankenkasse	
Versicherungsnummer	
Versicherungsart	
gültig ab	

Bemerkung

⇒ Formular zur Bearbeitung an Heimadministration senden

Anpassungen / Information weiterleiten → wird durch Heimadministration bearbeitet	erledigt
<input type="checkbox"/> Mutation im Abacus vornehmen	
<input type="checkbox"/> Fakturierungsunterlagen anpassen bei Mutation KK	
<input type="checkbox"/> Rechnungsempfänger anpassen im Prg. 111 manuelle Leistungen bei Mutation RG Empfänger	
<input type="checkbox"/> Information an PATA senden (nur bei Hausarzt aus der GK) bei Mutation RG Empfänger und KK	
<input type="checkbox"/> aktuelles Abacus-Stammbblatt an SEK und Pflege senden bei Mutation im Abacus	