

Allgemeine Angaben Daten zum Betreuungsdienst					
Name					
Straße					
PLZ/Ort					
Institutionskennzeichen (IK) gemäß SGB XI					
Telefon					
Fax					
E-Mail					
Internetadresse					
Träger/Inhaber					
Trägerart	privat				
	☐ freigemeinnützig				
	□ öffentlich				
	nicht zu ermitteln				
ggf. Verband					
Datum Abschluss Versorgungsvertrag					

Telefon: 0221 84578 8920 E-Mail: <u>info@careproof.eu</u>



Datum Inbetriebnahme o	les ambulant	en					
Betreuungsdienstes							
Name der verantwortlich							
Name der stellvertretend	len verantwo	rtlichen					
Fachkraft							
ggf. vorhandene Zweigsto	ellen/Filialen						
Prüfungen							
Datum der letzten Prüfung nach § 114 SGB XI:							
Letzte Prüfung anderer Prüfinstitutionen							
☐ Gesundheitsamt							
☐ Sonstige							
keine Angaben							
V							
Versorgungssituation							
		davon:					
	Gesamt	ausschließ pflegerisch Betreuung maßnahm	ausschließlich he bei der SS- Haushaltsfüh			kombiniert pflegerische Betreuungs- maßnahmen und Hilfen bei der Haushalts- führung	
versorgte Personen							

Telefon: 0221 84578 8920

E-Mail: info@careproof.eu



Zusammensetzung Personal										
Funktion/Qualifikation	Vollzeit (Std./Woche)	Teilzeit		geringfügig Beschäftigte						
	Anzahl MA	Anzahl MA	Stellen- umfang (Std./Woche)	Anzahl MA	Stellen- umfang (Std./Woche)					
, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,										
verantwortliche Fachkraft										
stellvertretende verantwortliche Fachkraft										
Betreuungskräfte nach § 53b SGB XI										
Hauswirtschaftliche Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter										

Gustav-Heinemann-Ufer 74c, 50968 Köln Telefon: 0221 84578 8920 www.careproof.eu
E-Mail: info@careproof.eu