



Anmeldung Pflegeheim

Bitte füllen Sie alle Felder aus, ausser den optional gekennzeichneten.

Definitiver Eintritt

Kurzaufenthalt (max. 1 Monat)

Personalien

Name

Vorname

Strasse

PLZ, Ort

Telefon

Mobile

Geburtsdatum

AHV-Nummer *

Zivilstand

Konfession

Ehemaliger Beruf

Nationalität

Schriften in Gemeinde

Bürgerort

* 13-stellig: 756

Gewünschter Eintritt

sofort

Reservation

Beim nächsten freien Bett.

Wir bleiben gegenseitig in Kontakt.

Gewünschter Zimmertyp

1-er Zimmer

Partnerzimmer

Bezugsperson 1

Name

Vorname

Strasse

PLZ, Ort

Telefon Privat

Mobile

Telefon Geschäft

Mail

Beziehungsgrad

Zuständig für

z. B. Finanzen, medizinische oder persönliche Anliegen, weitere Vertrauensperson.

Korrespondenz

per Mail

per Post



Bezugsperson 2 – *optional*

Name		Vorname
Strasse		PLZ, Ort
Telefon Privat		Mobile
Telefon Geschäft		Mail
Beziehungsgrad		
Zuständig für		
Korrespondenz	per Mail	per Post

Bezugsperson 3 – *optional*

Name		Vorname
Strasse		PLZ, Ort
Telefon Privat		Mobile
Telefon Geschäft		Mail
Beziehungsgrad		
Zuständig für		
Korrespondenz	per Mail	per Post

Rechnungsempfänger

Name		Vorname
Strasse		PLZ, Ort
Telefon Privat		Mobile
Telefon Geschäft		Mail
Beziehungsgrad		
Heimrechnung	per Mail	per Post



Beistandschaft – *optional*

Privatbeistandschaft	Berufsbeistandschaft	ja, bestehend	nein, nicht bestehend
Name Beistand		Vorname	
Strasse		PLZ, Ort	
Telefon Privat		Mobile	
Telefon Geschäft		Mail	

Hausarzt

Name	Vorname
Strasse	PLZ, Ort

Weitere Ärzte – *optional*

Name	Vorname
Strasse	PLZ, Ort

Zuständig für

Krankenversicherung (Grundversicherung)

Name
Adresse
Mitgliedernummer

Patientenverfügung

ja, bestehend nein, nicht bestehend

Eine Patientenverfügung muss zwingend innerhalb von zwei Monaten nach Heimeintritt ausgefüllt werden.

Weitere involvierte Dienste (Stellvertretung) – *optional*

Name	Vorname
Strasse	PLZ, Ort

Involviert als

**Aufnahmegesuch**

Wurde dieses Aufnahmegesuch mit der betroffenen Person besprochen? ja nein

TV-Empfang

Grundangebot: im Pensionspreis inbegriffen.

Swisscom blue TV: Zusatzangebot pro Monat CHF 20.00

Aktuelle finanzielle Verhältnisse

Die Finanzierung des Heimaufenthaltes ist geklärt.

Die Finanzierung des Heimaufenthaltes ist noch offen.

Für die Finanzierung des Heimaufenthaltes wäre eine Fachberatung hilfreich.

Persönliche Mitteilungen/Wünsche – optional**Medizinische Daten**

Wir bitten Sie Ihre aktuellen medizinischen Daten, Diagnosen und wünschenswerten Massnahmen kurz vor Ihrem Heimeintritt an uns zu senden. Im Weiteren verweisen wir auf unsere Merkblätter für Heimeintritte.

Beilagen: Kopie Versicherungskarte

Unterschriften

Bewohnerin/Bewohner:

Vertretung:

Name, Vorname

Unterschrift

Beziehungsgrad

Datum