

Anmeldeformular

Anmeldung zum **Eintritt** für **Warteliste**

Personalien:

Name Strasse / Nr.
Vorname PLZ / Ort
Geburtsdatum Telefon Nr.
Zivilstand Konfession
Heimatort AHV-Nr.
Familien- und Vorname(n) des Vaters
Familien- und Vorname(n) der Mutter
Gegenwärtiger Aufenthaltsort

Angehörige oder Kontaktpersonen:

1. Bezugsperson

Name
Vorname
Strasse / Nr.
PLZ / Ort
Tel. Privat
Mobile
E-Mail
Verwand-
schaftsgrad

2. Bezugsperson

Name
Vorname
Strasse / Nr.
PLZ / Ort
Tel. Privat
Mobile
E-Mail
Verwand-
schaftsgrad

Hausarzt:

Name Strasse / Nr.
Vorname PLZ / Ort
Telefon Nr. E-Mail

Kranken-, Unfallversicherung:

Krankenkasse PLZ / Ort
Mitglieds-Nr.
Zusatzversicherung ja nein
Einweisender Arzt oder
Institution / Spital
Spitex-Betreuung bisher ja nein

Finanzielles (bitte zutreffendes ankreuzen):

1. Sie erledigen die finanziellen Angelegenheiten selbständig und ohne Hilfe
(Sie sind zugleich Rechnungsempfänger)
2. Die finanziellen Angelegenheiten erledigt eine Vertrauensperson
(Diese Person ist Rechnungsempfänger)

Name Strasse / Nr.

Vorname PLZ / Ort

Tel. Privat Tel. Geschäft

Mobile E-Mail

Bezug zu Bewerber

- Erhalten Sie eine Hilflosenentschädigung? ja nein
- Erhalten Sie Ergänzungsleistungen? ja nein
- Haben Sie eine Patientenverfügung? ja nein

Persönliche Wünsche:

Ihr Wunschtermin für den Eintritt

- Wünschen Sie einen Telefonanschluss? ja nein
- Wünschen Sie einen Fernsehanschluss? ja nein

Bemerkungen / weitere Hinweise:

Bitte bei Anmeldung zum Eintritt als Bewohner oder Feriengast folgende Unterlagen beilegen:

- Kopie Pass bzw. ID
- Kopie Krankenkassenkarte

Mit Ihrer Unterschrift ermächtigen Sie die Heimleitung und die Pflegedienstleitung der Seerose beim Hausarzt sowie bei Spitälern medizinische Unterlagen einzufordern und entbinden auskunftsgabende Personen oder Instanzen von der ärztlichen Schweigepflicht. Ebenfalls bevollmächtigen Sie die Heimleitung und die Pflegedienstleitung zur Deckungsklärung beim Versicherer.

Die Heimleitung sowie die Pflegedienstleitung sind verpflichtet sämtliche Angaben streng vertraulich zu behandeln.

Wir weisen darauf, dass über die Aufnahme erst nach notwendigen Abklärungen entschieden werden kann und somit mit der Anmeldung keine Aufnahme zugesichert ist.

Datum:

Unterschrift Bewerber

Eingangsdatum:

Visum Empfänger: