

Anmeldung Pflegewohnen für Lang- und Kurzeitaufenthalte

Dies ist eine verbindliche Anmeldung für einen fest vereinbarten Eintritt in die Betagtensiedlung Huwel für die vereinbarte Dauer oder unbefristet.

Falls der vereinbarte Eintritt zurückgezogen wird, stellen wir gemäss unserer Taxordnung für unsere Aufwände eine Administrationsgebühr von CHF 500 in Rechnung.

Aufenthalt

☐ unbefristeter Aufenthalt ☐ befristeter Aufenthalt

Eintritt gewünscht Datum:

Austritt (wenn befristet) Datum:

Persönliche Angaben

Name Vorname

Adresse, PLZ, Ort

Telefonnummer

Geburtsdatum

Heimatort/Kanton

Zivilstand

Konfession

gegenwärtiger
Aufenthaltsort ☐ zu Hause ☐ Spital ☐

AHV-Nr. 756.

Hilflosenentschädigung ☐ klein ☐ mittel ☐ gross

☐ nein ☐ Antrag gestellt

Ergänzungsleistungen ☐ ja ☐ nein

Patientenverfügung ☐ ja, bitte Kopie beilegen ☐ nein

Ärzte

Hausarzt

Name

Adresse, PLZ, Ort

Telefon

E-Mail

Zahnarzt

Name

Adresse, PLZ, Ort

Telefon

E-Mail

Letzte Konsultation:

☐ kein Zahnarzt vorhanden

Krankenversicherung

Krankenversicherung

Versicherten-Nr.

Bitte Kopie der Krankenkassen-Karte beilegen (beidseitig).

Rechtsvertretung

Beistandschaft vorhanden ☐ ja, bitte Kopie beilegen ☐ nein

Vorsorgeauftrag vorhanden ☐ ja, bitte Kopie beilegen ☐ nein

Ehegatte, ☐ ja ☐ nein
eingetragener Partner

Angaben zum Beistand, bzw. zur vorsorgebeauftragten Person:

Name Vorname

Adresse, PLZ, Ort

Telefonnummer

E-Mail

Bezug zum Bewohner ☐ Tochter ☐ Sohn ☐

Kontaktpersonen

Für die Pflege - für pflegerische/medizinische Informationen und Notfälle

Erste Kontaktperson

Name Vorname

Adresse, PLZ, Ort

Telefonnummer

E-Mail

Bezug zum Bewohner ☐ Tochter ☐ Sohn ☐

Zweite Kontaktperson

Name Vorname

Adresse, PLZ, Ort

Telefonnummer

E-Mail

Bezug zum Bewohner ☐ Tochter ☐ Sohn ☐

Die Betagtensiedlung Huwel ist berechtigt, mit diesen Personen pflegerische/medizinische Informationen auszutauschen.

Für Rechnungen, Korrespondenz, Einladungen, Informationen

Name Vorname

Adresse, PLZ, Ort

Telefonnummer

E-Mail

Bezug zum Bewohner ☐ Tochter ☐ Sohn ☐

Die Betagtensiedlung Huwel ist berechtigt, mit dieser Person finanzielle Daten auszutauschen.

Rechnungsstellung

E-Bill ☐ ja ☐ nein

per Post an ☐ Bewohner:in ☐ Kontaktperson Korrespondenz

Die Zustellung der Rechnung per E-Mail ist nicht möglich.

Datum

Vorname, Name Unterschrift