

AUFNAHMEGESUCH

- Langzeitaufenthalt
 Kurzaufenthalt

NAME, Vorname:

Mädchenname und Vorname der Mutter: Name und Vorname des Vaters:

.....

Geburtsdatum: Zivilstand:seit dem

Nationalität: Heimatort:

Konfession: Tel. Privat:

Adresse:

.....

Wohnsitzgemeinde:

Muttersprache: andere gesprochene Sprachen:

Geburtsort: wohnhaft im Kanton seit (Jahr):

AHV Nr.: zuletzt ausgeübter Beruf:

Name und Vorname des Ehepartners:

AHV Nr. des Ehepartners:

KRANKENVERSICHERUNG

Krankenkasse:

Adresse:

Vers. Nr.:

ERGAENZUNGSLEISTUNGEN

Ergänzungsleistung: ja nein

Hilflosenentschädigung: ja nein

Falls, ja leichte mittlere schwere

GEGENWAERTIGE SITUATION

wohnt zuhause: ja nein

lebt allein: ja nein

lebt zusammen mit: (Ehepartner, Kind, usw.)

wird zuhause von der Spitex versorgt: ja nein

behandelnder Arzt:

gegenwärtiger Aufenthaltsort:

ADMINISTRATIVE VERTRETUNG (falls es eine gibt):

Name, Vorname:

Adresse:

Der administrative Vertreter ist:

ein Angehöriger, Verwandtschaftsgrad:

ein Bekannter ein Beistand der Vorsorgebeauftragte

Tel. Privat: Tel. Geschäft:

Natel: E-Mail:

PATIENTENVERFÜGUNG UND THERAPEUTISCHE VERTRETUNG

(Fakultativ) Die Person hat eine Patientenverfügung erarbeitet: Ja Nein

(Fakultativ) Name und Vorname des therapeutischen Vertreters:

.....

Adresse:

.....

KONTAKTPERSON FÜR DIE AUFNAHME

Name und Vorname der Kontaktperson für Pflege und/oder dringende Fälle :

Name und Vorname :

Adresse:

.....

Tel. Privat: Tel. Geschäft:

Natel: E-Mail:

FAMILIENMITGLIEDER UND/ODER ANDERE NAHESTEHENDE PERSONEN:

(Name, Vorname, Adresse, Telefon, Verwandtschaftsgrad)

1.

.....

2.

.....

3.

.....

AUFNAHME

Wann möchten Sie ins Heim eintreten?

dringend in drei Monaten nach den drei Monaten

Datum: Unterschrift:

(Antragsteller oder administrativer Vertreter)