

Anmeldeformular

Haus Berg

Haus Mürtschen

Für Daueraufenthalt

dringend

vorsorglich

Haben Sie sich noch in weiteren Heimen angemeldet?

Ja

Nein

Wenn ja, wo?

Ort

Ort

Die Zimmerzuteilung für Ihren Aufenthalt erfolgt nach Ihrem Betreuungs- und Pflegebedarf und anhand der freien Kapazitäten im Pflegezentrum. Wünsche werden nach Möglichkeit berücksichtigt.

Für Ferienaufenthalt von bis

Personalien

Name Vorname

Strasse PLZ / Ort

Geburtsdatum Heimatort

AHV-Nummer E-Mail

Telefonnummer Natel-Nummer

Zivilstand ledig verheiratet seit getrennt seit

geschieden seit verwitwet seit

Konfession protestantisch römisch-katholisch

andere konfessionslos

Früherer Beruf oder Tätigkeit

Wohnhaft in der Gemeinde seit

Aktueller Aufenthaltsort seit

Hausarzt

Name Vorname

Strasse PLZ / Ort

Ist eine Patientenverfügung vorhanden? Ja Nein

Ist ein Vorsorgeauftrag vorhanden? Ja Nein

Versicherungen

Krankenkasse Mitglieder-Nummer

Haben Sie eine Zusatzversicherung? Ja, welche

Angehörige / Vertrauenspersonen / gesetzliche Vertretung

Name Vorname

Strasse PLZ / Ort

Telefonnummer Natel-Nummer

E-Mail Verwandtschaftsgrad / Funktion

Name Vorname

Strasse PLZ / Ort

Telefonnummer Natel-Nummer

E-Mail Verwandtschaftsgrad / Funktion

Name Vorname

Strasse PLZ / Ort

Telefonnummer Natel-Nummer

E-Mail Verwandtschaftsgrad / Funktion

Name Vorname

Strasse PLZ / Ort

Telefonnummer Natel-Nummer

E-Mail Verwandtschaftsgrad / Funktion

Bemerkungen

.....

.....

Ort, Datum Unterschrift

Bitte senden Sie das vollständig ausgefüllte und unterschriebene Anmeldeformular an:

Pflegezentrum Eschenbach, Rapperswilerstrasse 12, 8733 Eschenbach SG