

Anmeldung Pflege und Betreuung

Pflegezimmer (Langzeitaufenthalt)

für unbestimmte Zeit (mind. vier Wochen)

Pflegezimmer (Kurzaufenthalt)

mindestens 14 Tage, maximal 28 Tage

Tages-/Nachtstruktur

für unbestimmte Zeit

Persönliche Angaben

Name _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

Heimatort _____

Zivilstand _____

Konfession _____

AHV-Nr. _____

Aktuelle Wohnadresse (Wohnsitz)

Strasse _____

PLZ / Ort _____

Telefon _____

E-Mail _____

Mobiltelefon _____

Aktueller Aufenthaltsort

(z. B. Spital, Klinik, bei Angehörigen, zu Hause) _____



Angehörige

Vertrauensperson (Beziehung¹: _____) Rechnungsadresse

Name _____	Vorname _____
Strasse _____	PLZ / Ort _____
Telefon _____	Mail _____

2. Kontaktperson (Beziehung¹: _____) Rechnungsadresse

Name _____	Vorname _____
Strasse _____	PLZ / Ort _____
Telefon _____	Mail _____

3. Kontaktperson (Beziehung¹: _____) Rechnungsadresse

Name _____	Vorname _____
Strasse _____	PLZ / Ort _____
Telefon _____	Mail _____

Hausarzt

Name _____	Strasse _____
PLZ / Ort _____	Telefon _____

Wünschen Sie einen Wechsel zum Heimarzt, Dr. Oliver Franz, Obersaxen-Valata? Ja Nein

¹ Tochter/Sohn, Ehe-/Lebenspartner, Nichte/Neffe, Freund/Freundin, Beistand, etc.



Krankenkasse

Name _____

Strasse _____

PLZ / Ort _____

Telefon _____

Versicherten-Nr. _____ (bitte Kopie der Krankenversicherungskarte beilegen)

Ergänzende Fragen

Beziehen Sie an Ihrem jetzigen Wohnort Leistungen der Spitex? Ja Nein

Beziehen Sie eine Hilflosenentschädigung? Ja Nein

Eintrittstermin

Eintritt so rasch als möglich

Vorsorgliche Anmeldung

Bitte beachten Sie, dass Sie mit einer vorsorglichen Anmeldung beim definitiven Eintrittswunsch keine Vorteile in Bezug auf den Termin geniessen.

Bemerkungen

Datum

Unterschrift

Ihre Angaben werden vertraulich behandelt. Alle Mitarbeitenden des Steinhauser Zentrums unterliegen der beruflichen Schweigepflicht.