

Anmeldeformular Bewohner (Bitte vollständig ausfüllen)

- Vorsorgliche Anmeldung
 Dringende Anmeldung ab _____ bis _____
 Altersheim Pflegeheim Gerontopsychiatrie
 Daueraufenthalt Kurzaufenthalt (mind. 14 Tage)
 Standort: Schwanden Linthal Elm

Name: _____ **Vorname:** _____
(und Ledigname)

Geburtsdatum: _____ Konfession: _____

Adr: _____ PLZ / Wohnort: _____

Heimatort: _____ Aufenthaltsbewilligung: _____

Telefon: _____ Natel-Nummer: _____

Zivilstand: _____ E-Mail: _____

Versicherten AHV-Nr.: _____

Angehöriger 1 Partner/-in Sohn Tochter Bekannte/r

Wichtigste Bezugsperson

Name / Vorname:	Telefonnummer
Adresse	Handynummer
PLZ / Ort	E-Mail-Adresse

Allgemeine Informationen (welche der Bewohner auch erhält) sowie die Benachrichtigung in dringenden Fällen erfolgt an die wichtigste Bezugsperson.

Angehöriger 2 Partner/-in Sohn Tochter Bekannte/r

Name / Vorname:	Telefonnummer
Adresse	Handynummer
PLZ / Ort	E-Mail-Adresse

Haben Sie einen Beistand, gesetzliche Vertretung? Ja Nein

Wenn ja, Name/Adresse/Telefon: _____

Monatliche Bewohnerrechnung an: _____

Beziehen Sie?		
Ergänzungsleistungen:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Hilflosenentschädigung:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Krankenkasse-/Unfallversicherung: _____

Versicherten-Nr.: _____ Karten-Nr.: _____

Zusatzversicherung: _____

Versicherten-Nr.: _____ Karten-Nr.: _____

Hausarzt

Name / Vorname:	Telefonnummer
Adresse, PLZ/Ort	E-Mail-Adresse (optional)

Wir bitten Sie, folgende Unterlagen/Kopien der Anmeldung beizulegen:

- Kopie ID oder Pass
- Krankenkassenkarte/n, Vorder- und Rückseite
- Patientenverfügung mit Hinweis Reanimation (falls noch keine vorhanden ist, bitte nachreichen)
- Amtsausweis (Beistand) und/oder Vorsorgeauftrag, falls vorhanden
- Verfügung Bezug Ergänzungsleistung und/oder Hilflosenentschädigung, falls vorhanden
- Bei dringenden Anmeldungen, bitte Arztüberweisung inkl. Medikamentenliste

- Haben Sie eine elektronische Patientenakte? Ja Nein

- Werden Sie von der Spitex betreut Ja Nein

falls ja, welche? _____

Bemerkungen: _____

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit vorstehender Angaben.

Ort und Datum: _____ Unterschrift: _____

Wir freuen uns auf Ihre Anmeldung und stehen Ihnen bei Fragen gerne zur Verfügung.