

Anmeldung | Datenerfassung

verbindliche Anmeldung

vorsorgliche Anmeldung

JA

Die angemeldete Person ist über diese Anmeldung informiert.

NEIN

Angemeldete Person (Darf nur angegeben werden, wenn die betreffende Person informiert ist.)

Anrede

Geschlecht

Name

Zivilstand

Vorname

Konfession

Geb.Dat.

Telefon

Adresse

E-Mail

PLZ | Ort

AHV-Nr.

Heimeintritt

(1 Monat Kündigungsfrist)

Datum

Zimmer

Überbrückung | Entlastung

(befristet)

von

bis

Ferienaufenthalt

(befristet)

von

bis

Tages- | Nachtaufenthalt

ab

AÜP

(Akut- & Übergangspflege, Anmeldung über Arzt)

von

bis

Pflegestatus

(Anmeldung über CM/Ospidal)

von

bis

Bevorzugtes Heim

Steuerdomizil (Ort)

seit

Krankenversicherung

Versicherten-Nr.

Zusatzversicherung

Versicherten-Nr.

Art der Versicherung

Karten-Nr.

Hausarzt

Name

Telefon

Vorname

E-Mail

Adresse

PLZ | Ort

Impfstatus COVID

Geimpft

Ungeimpft

Genesen

1. Impfung

Datum

2. Impfung

3. Impfung

Booster

Impfstoff

Werden Ergänzungsleistungen bezogen?	Nein	Ja	
Wird Hilfslosenentschädigung bezogen?	Nein	Ja	
Ist eine Patientenverfügung vorhanden?	Nein	Ja	Erstellt am
Ist ein Vorsorgeauftrag vorhanden?	Nein	Ja	Erstellt am
Pflege vor Eintritt:			
selbstständig	Nein	Ja	
Unterstützung durch Spitex	Nein	Ja	
anderes (z.B. Angehörige, 24h Pflege, etc.)	Nein	Ja	

Erste Angehörige & Ansprechperson

Name	Telefon
Vorname	Mobile
Adresse	E-Mail
PLZ Ort	Beziehung

Zweite Angehörige

Name	Telefon
Vorname	Mobile
Adresse	E-Mail
PLZ Ort	Beziehung

Gesetzliche Vertretung

Wie erste Angehörige & Ansprechperson (bitte Vollmacht | Unterlagen beilegen)
 Wie zweite Angehörige (bitte Vollmacht | Unterlagen beilegen)

Name	Telefon
Vorname	Mobile
Adresse	E-Mail
PLZ Ort	

Vertragsempfänger

angemeldete Person	erste Angehörige & Ansprechperson
zweite Angehörige	Gesetzliche Vertretung

Rechnungsempfänger

angemeldete Person	erste Angehörige & Ansprechperson
zweite Angehörige	Gesetzliche Vertretung

Postempfänger

angemeldete Person	erste Angehörige & Ansprechperson
zweite Angehörige	Gesetzliche Vertretung

Bemerkungen

Anmeldung durch

Ort Datum	Unterschrift
--------------------	---------------------

Anmeldung