

für den Eintritt ins Alters- und Pflegeheim Casa s. Martin, 7166 Trun

Dringende Anmeldung

Vorsorgliche Anmeldung

Name _____

(inkl. lediger Name)

Vorname _____

Strasse _____

Wohnort _____

Geburtsdat. _____

AHV Nr. _____

Zivilstand _____

Konfession _____

Bürgergemeinde _____

Wohngemeinde _____
(Schriften)

Beruf _____

Tel. _____

Lebensform

allein lebend	<input type="checkbox"/>
Lebenspartner ausserhalb des Heimes	<input type="checkbox"/> Name/Vorname: _____
Lebenspartner im Heim lebend	<input type="checkbox"/> Name/Vorname: _____
Lebenspartner in gleicher Wohneinheit	<input type="checkbox"/> Name/Vorname: _____

Vertrauenspersonen (Vorsorgebeauftragte), Angehörige oder gesetzliche Vertreter

medizinische & pflegerische Belange und alles was die Persönlichkeit tangiert

1 Vertrauensperson	Name	_____	Vorname	_____	
	Adresse	_____		PLZ/Ort	_____
	Telefon und Handy Nr.	_____		E-Mail	_____
	Verwandtschaftsgrad / Beziehungsgrad				_____

2 Vertrauensperson	Name	_____	Vorname	_____	
	Adresse	_____		PLZ/Ort	_____
	Telefon und Handy Nr.	_____		E-Mail	_____
	Verwandtschaftsgrad / Beziehungsgrad				_____

Krankenversicherung

Name	
Kartenummer inkl. Ablaufdatum	Privat <input type="checkbox"/> Halbprivat <input type="checkbox"/> Allgemein <input type="checkbox"/>
Adresse, PLZ/Ort	

Ärzte

Hausarzt	
Zahnarzt	
Augenarzt	

Erwünschter Hausarzt in der Casa s. Martin Dr. Patric Maissen, Brigels
 Dr. Martin Tomaschett, Trun (Heimarzt)

Haben Sie eine Patientenverfügung? ja nein
Haben Sie einen Vorsorgeauftrag? Ja nein

Grund für Eintritt

<input type="checkbox"/> Ferien / Erholung	gewünschte Dauer
<input type="checkbox"/> Langzeitaufenthalt	<input checked="" type="checkbox"/> Einzelzimmer
	<input checked="" type="checkbox"/> Doppelzimmer

Eintrittstermin (Wunsch) _____

Persönliche Wünsche	
---------------------	--

Rechnungsstellung und Postzustellung

direkt an den Bewohner/die Bewohnerin an folgende Person

Name		Vorname	
Adresse		PLZ/Ort	
Telefon und Handy Nr.		E-Mail	
Verwandtschaftsgrad / Beziehungsgrad			

Ort und Datum _____ Unterschrift _____