HUWEL

ANMELDUNG PFLEGEWOHNEN

für Lang- und Kurzzeitaufenthalte

Dies ist eine verbindliche Anmeldung für einen fest vereinbarten Eintritt in die Betagtensiedlung Huwel für die vereinbarte Dauer oder unbefristet.
Falls der vereinbarte Eintritt zurückgezogen wird, stellen wir gemäss unserer Taxordnung für unsere Aufwände eine Administrationsgebühr von CHF 500 in Rechnung.

Aufenthalt

☐ unbefristeter Aufenthalt	☐ befristeter Aufenthalt
Eintritt gewünscht	Datum: .....
Austritt (wenn befristet)	Datum: .....

Persönliche Angaben

Name Vorname	.....
Adresse, PLZ, Ort	.....
Telefonnummer	.....
Geburtsdatum	.....
Heimatort/Kanton	.....
Zivilstand	.....
Konfession	.....
gegenwärtiger Aufenthaltsort	☐ zu Hause ☐ Spital ☐ .....
AHV-Nr.	756. .....
Hilflosenentschädigung	☐ klein ☐ mittel ☐ gross
	☐ nein ☐ Antrag gestellt
Ergänzungsleistungen	☐ ja ☐ nein
Patientenverfügung	☐ ja, bitte Kopie beilegen ☐ nein

„Familiär wohnen mit viel Raum für Individualität und Gemeinschaft. “

Ärzte

Hausarzt

Name .....

Adresse, PLZ, Ort .....

Telefon .....

E-Mail .....

Zahnarzt

Name .....

Adresse, PLZ, Ort .....

Telefon .....

E-Mail .....

Letzte Konsultation: .....

☐ kein Zahnarzt vorhanden

Krankenversicherung

Krankenversicherung .....

Versicherten-Nr. .....

Bitte Kopie der Krankenkassen-Karte beilegen (beidseitig).

Rechtsvertretung

Beistandschaft vorhanden	☐ ja, bitte Kopie beilegen	☐ nein
Vorsorgeauftrag vorhanden	☐ ja, bitte Kopie beilegen	☐ nein
Ehegatte, eingetragener Partner	☐ ja	☐ nein

Angaben zum Beistand, bzw. zur vorsorgebeauftragten Person:

Name Vorname .....

Adresse, PLZ, Ort .....

Telefonnummer .....

E-Mail .....

Bezug zum Bewohner ☐ Tochter ☐ Sohn ☐ .....

HUWEL

Kontaktpersonen

Für die Pflege - für pflegerische/medizinische Informationen und Notfälle

Erste Kontaktperson

Name Vorname .....

Adresse, PLZ, Ort .....

Telefonnummer .....

E-Mail .....

Bezug zum Bewohner ☐ Tochter ☐ Sohn ☐ .....

Zweite Kontaktperson

Name Vorname .....

Adresse, PLZ, Ort .....

Telefonnummer .....

E-Mail .....

Bezug zum Bewohner ☐ Tochter ☐ Sohn ☐ .....

Die Betagtensiedlung Huwel ist berechtigt, mit diesen Personen pflegerische/medizinische Informationen auszutauschen.

Für Rechnungen, Korrespondenz, Einladungen, Informationen

Name Vorname .....

Adresse, PLZ, Ort .....

Telefonnummer .....

E-Mail .....

Bezug zum Bewohner ☐ Tochter ☐ Sohn ☐ .....

Die Betagtensiedlung Huwel ist berechtigt, mit dieser Person finanzielle Daten auszutauschen.

Rechnungsstellung

E-Bill ☐ ja ☐ nein

per Post an ☐ Bewohner:in ☐ Kontaktperson Korrespondenz

Die Zustellung der Rechnung per E-Mail ist nicht möglich.

Datum .....

Vorname, Name ..... Unterschrift .....