

Anmeldeformular für ein Pflegezimmer

Liegenschaft: Casa Hubpünt AG, Generationenweg 2, 5707 Seengen

Für

Pflegezimmer Nr. _____

Einzug per _____

Daueraufenthalt

Kurzaufenthalt

Persönliche Angaben

Name _____

amtl. Vorname _____

(gem. Pass / ID)

Strasse _____

PLZ / Ort _____

Telefon _____

Mobil _____

E-Mail _____

Geburtsdatum _____

Heimatort _____

Nationalität _____

Zivilstand _____

Konfession _____

Ehemaliger Beruf _____

AHV-Nr. _____

Krankenkasse _____

Anschrift der KK _____

Mitgliedernummer _____

Versicherungsklasse _____

Diebstahlvers. _____

Policen-Nr. _____

Medizinische Angaben

Hausarzt

Name, Vorname _____

Strasse, Nr. _____

PLZ, Ort _____

Telefon _____

Patientenverfügung Ja Nein

REA (Reanimation) Ja Nein

Dienstleistungen

Erhalten Sie heute regelmässig Pflegeleistungen? Von wem? Dauer pro Tag?

Gegenwärtiger Aufenthaltsort (falls nicht Zuhause)

Aufenthaltsort
(z.B. Spital, Angehörige) _____

Strasse, Nr. _____

PLZ, Ort _____

Telefon _____

Verrechnung

- Wir/ich zahle/n die Rechnungen selber per E-Banking / Posteinzahlung.
- Wir/ich wünsche/n die Verwendung des Lastschriftverfahren.

Rechnungsadresse
(falls nicht Bewohner) _____

Angehörige

	wichtigste Kontaktperson	weitere Kontaktperson
Name, Vorname	_____	_____
Strasse, Nr.	_____	_____
PLZ, Ort	_____	_____
Telefon	_____	_____
E-Mail	_____	_____
Verwandtschaftsgrad	_____	_____

Die Casa Hubpünt AG prüft bei Empfang dieser Reservation die Verfügbarkeit des gewünschten Pflegezimmers. Sobald wir Ihre Angaben geprüft haben, werden wir uns gerne bei Ihnen melden.

Der/Die Unterzeichnende/n ist/sind einverstanden, dass die Casa Hubpünt AG beim bisherigen Vermieter Auskünfte einholen kann. Der/Die Unterzeichnende/n bestätigt/bestätigen, alle Fragen freiwillig und wahrheitsgetreu beantwortet zu haben.

Ort/Datum _____

Unterschrift _____
(falls Bewohner nicht unterschreiben kann, Unterschrift des bevollmächtigten Vertreters)

Beilagen:

- Kopie Police Diebstahlversicherung
- Kopie Police Hausratversicherung
- Kopie der Identitätskarte / Ausländerausweis
- Kopie der Krankenversicherungskarte (Vorder- und Rückseite)
- Kopie Arzt- und Spitalbericht, falls Spitex-Leistungen bezogen werden
- Kopie Patientenverfügung, falls vorhanden
- Kopie Beistandschaft, falls vorhanden
- Kopie Bankkarte
- weitere: _____