

FORMULAR FÜR PFLEGEAUFENTHALT BEI SENEVITA

Kurzaufenthalt (Anzahlung 3'000.-) Daueraufenthalt (Anzahlung 6'000.-)

Einzug per: _____

Einzelzimmer Komfort Zimmer Premium Zimmer

Doppelzimmer

WÜNSCHE

Fernseher im Zimmer Telefon im Zimmer Balkon Genuss

Begleitung durch unsere Spitex vom Spital in unserer Institution

PERSÖNLICHE ANGABEN ZUR PERSON

Name, Vorname _____ Name, Vorname _____

Strasse _____ Strasse _____

PLZ / Ort _____ PLZ / Ort _____

Telefon / Mobile _____ Telefon / Mobile _____

Geburtsdatum _____ Geburtsdatum _____

AHV-Nr. _____ AHV-Nr. _____

Krankenkasse _____ Krankenkasse _____

Versicherungsnummer _____ Versicherungsnummer _____

Urteilsfähig Nicht urteilsfähig

ANGEHÖRIGE / RECHNUNGSEMPFÄNGER

Rechnungsempfänger Ja Nein

Name, Vorname _____ Mobile / Telefon _____

E-Mail _____ Verwandtschaftsgrad _____

BEMERKUNGEN
