



ALTERS- und PFLEGEHEIM BALSTHAL

info@altersheim-inseli.ch / www.altersheim-inseli.ch

## ANMELDEFORMULAR

### PERSONALIEN

Familienname:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>
Strasse PLZ Ort:	<input type="text"/>		
Natel:	<input type="text"/>	Telefon:	<input type="text"/>
E-Mail:	<input type="text"/>		
Nationalität:	<input type="text"/>	Heimatort:	<input type="text"/>
Geburtsdatum:	<input type="text"/>	Zivilstand:	<input type="text"/>
AHV Nr.:	<input type="text"/>	Konfession:	<input type="text"/>
Beruf:	<input type="text"/>		

### Gegenwärtiger Aufenthaltsort

Strasse PLZ Ort:

### Krankenversicherung

Bitte Kopie der Krankenkassenkarte beilegen

Krankenkasse:	<input type="text"/>	Sektion:	<input type="text"/>
Mitglied Nr.:	<input type="text"/>	Versich.Nr.:	<input type="text"/>

### Ärztliche Betreuung

Hausarzt:	<input type="text"/>	Praxis:	<input type="text"/>
PLZ Ort:	<input type="text"/>	Telefon:	<input type="text"/>

Beziehen Sie Hilflosenentschädigung:  Ja  Nein  schon beantragt

Beziehen Sie eine IV Rente:  Ja  Nein

# Kontaktformular

## Erstkontakt / Gesetzlicher Vertreter

Familienname:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>
Strasse PLZ Ort:	<input type="text"/>		
Natel:	<input type="text"/>	Telefon:	<input type="text"/>
Rechtsdelegation	<input type="text"/>	E-Mail:	<input type="text"/>
Verwandtschaftsgrad / Beziehung:	<input type="text"/>		

## 2. Person

Familienname:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>
Strasse PLZ Ort:	<input type="text"/>		
Natel:	<input type="text"/>	Telefon:	<input type="text"/>
Verwandtschaftsgrad / Beziehung:	<input type="text"/>		

## 3. Person

Familienname:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>
Strasse PLZ Ort:	<input type="text"/>		
Natel:	<input type="text"/>	Telefon:	<input type="text"/>
Verwandtschaftsgrad / Beziehung:	<input type="text"/>		

## Rechnungsadresse

Behörde:	<input type="text"/>		
Familienname:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>
Strasse PLZ Ort:	<input type="text"/>		
Natel:	<input type="text"/>	Telefon:	<input type="text"/>
E-Mail:	<input type="text"/>		

## Beilagen

- Krankenkassenkarte Kopie
- Ärztliches Diagnoseblatt
- Medikamentenliste
- Diverses

# Eintrittsformular

## Eintritt

- Baldmöglicher Eintritt, Warteliste
- Unverbindliche Anfrage zum Eintritt
- Express Eintritt
- Ferienzimmer von  bis

## Eintritt erfolgt von

- Zuhause
- Zuhause mit Spitexunterstützung
- Spital
- REHA

## Eintrittsgrund

## Zimmerausstattung

Bei definitivem Eintritt:

- TV-Anschluss für mitgebrachten TV  Ja  Nein
- Telefon  Ja  Nein
- Wlan /Internet:  Nutze gerne das Wlan des Hauses  
 Nutze ein eigenes Modem für das Internet  
 Verwende nichts dergleichen

Ferienzimmer sind mit TV und Telefonapparaten ausgestattet.

## Kleider

Das Waschen ist in der Hotellerietaxe inbegriffen. Jedes Kleidungsstück muss deshalb beschriftet sein. Teilen Sie uns mit, wer was macht.

- Wir machen alles selber
- Heim soll Kleider beschriften  Heim soll Kleider flicken