



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:			
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:	<input type="text"/>
------------------	----------------------

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

- Dringende Anmeldung – Eintritt baldmöglichst gewünscht
 Vorsorgliche Anmeldung – Wechsel auf „dringend“ bei Bedarf möglich
 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