

Definitive Anmeldung

Persönliche Daten

Name	_____	Lediger Name	_____
Vorname	_____	Geburtsdatum	_____
Strasse	_____	PLZ/Ort	_____
Telefon privat	_____	Mobile	_____
Heimatort	_____		
Schriften in Gemeinde	_____	seit	_____
Zivilstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> eingetragene Partnerschaft		
Konfession	<input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> reformiert <input type="checkbox"/> andere _____		

Versicherungen

Krankenkasse (Grundversicherung)	_____
Vers.-Nr. KK	_____
Sozialvers-Nr. AHV	<u>756.</u> _____

Gewünschter Eintrittstermin

<input type="checkbox"/> Einzug sobald ein Zimmer frei ist	<input type="checkbox"/> Festeintritt	<input type="checkbox"/> Kurzaufenthalt
<input type="checkbox"/> Kurzaufenthalt / Ferienbett	Zeitraum	_____
Gewünschte Wohnform	<input type="checkbox"/> Neubau	<input type="checkbox"/> Altbau <input type="checkbox"/> egal

Bezugspersonen

Name, Vorname	_____	Beziehung	_____
Strasse	_____	PLZ/Ort	_____
Telefon	_____	Mobile	_____
E-Mail	_____		
Name, Vorname	_____	Beziehung	_____
Strasse	_____	PLZ/Ort	_____
Telefon	_____	Mobile	_____
E-Mail	_____		
Name, Vorname	_____	Beziehung	_____
Strasse	_____	PLZ/Ort	_____
Telefon	_____	Mobile	_____
E-Mail	_____		

Definitive Anmeldung

Rechnungsempfänger

Name, Vorname _____ Beziehung _____
 Strasse _____ PLZ/Ort _____

Allgemeine Angaben

Beziehen Sie Ergänzungsleistung?

ja nein

Beziehen Sie Hilfslosenentschädigung? (Ab dem Einzug in die Sunnematte werden Sie bei der Anmeldung unterstützt.)

ja nein

Besteht eine Beistandschaft? (Wenn ja, Adresse bitte unter Rechnungsempfänger angeben)

ja nein

Haben Sie einen Vorsorgeauftrag?

ja nein

Haben Sie eine Patientenverfügung?

ja nein

Wurden Sie bisher von der Spitex betreut?

ja nein

Wünschen Sie ein Telefon im Zimmer?* (Ihre bisherige Telefonnummer kann nicht übernommen werden)

ja nein

Apparat eigen Apparat vom Alters- und Pflegezentrum zur Miete*

Wünschen Sie einen Fernseher im Zimmer?*

ja nein

Kleidernämele*

Die Kleider werden bei einem Heimeintritt mit dem Vornamen und Namen **durch die Sunnematte** beschriftet. Die Kosten werden einmalig in Rechnung gestellt.

*Tarife und Kosten entnehmen Sie bitte der aktuellen Taxordnung.

Hausarzt

Name, Vorname _____
 Strasse _____ PLZ/Ort _____

Bemerkungen

Definitive Anmeldung

Mit der Unterzeichnung dieser Anmeldung bestätigt die gesuchstellende Person folgende Punkte gelesen und verstanden zu haben:

- Mit der Entgegennahme dieser Anmeldung können wir keine verbindliche Zusicherung für die Aufnahme geben.
- Über die Aufnahme in das Alters- und Pflegezentrum Sunnematte entscheidet die Geschäftsleitung.
- Im Rahmen von Bedarfsabklärungen erteilt der Bewohnende dem Alters- und Pflegezentrum Sunnematte die Einwilligung, dass persönliche Daten über den allgemeinen Gesundheitszustand, Krankheitsverlauf und der vorhandenen Pflegebedürftigkeit bei Ärzten, Spitex, Spitäler etc, eingeholt und aufbewahrt werden dürfen.
- Wir sind Ihnen dankbar, wenn Sie mit uns in Verbindung bleiben. Dass Sie uns über allfällige Änderungen orientieren.
- Beim Eintritt ins Alters- und Pflegezentrum Sunnematte kann die Möblierung für ein Zimmer (Ausnahme Bett und Nachttisch) mitgebracht werden. Das Aufhängen der Bilder übernimmt der Technische Dienst.
- Das Telefon kann vom Technischen Dienst eingerichtet werden.
- Für das Programmieren des Fernsehers sind sie persönlich verantwortlich.
- Mit dieser Anmeldung anerkennen Sie die aktuelle Taxordnung so wie die künftigen Taxordnungen.

Ort und Datum _____

Unterschrift _____

Die definitive Anmeldung ist zu senden an:

SUNNEMATTE – Wohnen. Begegnen. Gesundheit.
Sunnematte 1, 6182 Escholzmatt, T 041 487 70 70

oder via E-Mail:

info@sunnematte.ch