

Eintrittsformular Pflegeabteilung

1. Personalien

Vorname, Name

Strasse

PLZ, Ort

Geburtsdatum

Konfession

- reformiert katholisch
 andere konfessionslos

Zivilstand

- ledig verheiratet verwitwet
 geschieden eingetragene Partnerschaft

Heimatort & Staatsangehörigkeit

AHV-Nr.

756.

Telefon Privat / Mobile

Bei welcher Gemeinde waren Sie zuletzt angemeldet?

Letzte Wohnart (vor Eintritt)

- Privathaushalt Spital andere Institution

Spitex Betreuung vor Eintritt

- nein ja (bitte nachfolgende Punkte beantworten)

Name der Spitex

Adresse

PLZ, Ort

Ansprechperson

Telefonnummer

2. Zusätzliches

Wäsche

- Die Wäsche soll durch Senevita gewaschen werden (Einmalige Pauschale, CHF 205.00)
 Die Wäsche wird privat gewaschen

3. Krankenkasse

Bitte Kopie der aktuellen Krankenkassenkarte (Vorder- und Rückseite) sowie Police der Zusatzversicherung beilegen.

Grundversicherung

Name der Versicherung

Versicherungs-Nummer

Karten-Nummer

Versicherungsart

Allgemein

Halbprivat

Privat

4. Haftpflichtversicherung

Bitte Kopie der aktuellen Haftpflichtversicherung beilegen.

Name der Versicherung

Adresse

Police-Nummer

5. Hausarzt

Vorname, Name

Adresse

PLZ, Ort

Telefon

Wünschen Sie einen Wechsel zum Senevita-Hausarzt?

Ja

Nein

6. Kontaktangaben Angehörige und Ansprechpersonen

➔ In Notfällen werden die Angehörigen in der angegebenen Reihenfolge benachrichtigt.

1. Ansprechperson / wichtigste Ansprechperson

Vorname, Name _____

Adresse _____

PLZ, Ort _____

Telefon Privat / Mobile _____

E-Mail _____

Verwandtschaftsgrad/Beziehung _____

Kontaktieren Tag und Nacht Nur tagsüber

2. Ansprechperson

Vorname, Name _____

Adresse _____

PLZ, Ort _____

Telefon Privat / Mobile _____

E-Mail _____

Verwandtschaftsgrad/Beziehung _____

Kontaktieren Tag und Nacht Nur tagsüber

3. Ansprechperson

Vorname, Name _____

Adresse _____

PLZ, Ort _____

Telefon Privat / Mobile _____

E-Mail _____

Verwandtschaftsgrad/Beziehung _____

Kontaktieren Tag und Nacht Nur tagsüber

7. Finanzierung des Aufenthaltes

Die Rechnungsstellung erfolgt an:

- Bewohner Treuhandbüro Beistand
 Ansprechperson 1 Ansprechperson 2 Ansprechperson 3

- Ich wünsche die **Bank**-Kontobelastung per LSV (Lastschriftverfahren), bitte Formular ausfüllen
 Ich wünsche die **Post**-Financebelastung per Debit Direct, bitte Formular ausfüllen

Wer verfügt über die **Vollmachten** zur Erledigung Ihrer administrativen und finanziellen Angelegenheiten?

- Ich selbst Treuhandbüro Beistand
 Ansprechperson 1 Ansprechperson 2 Ansprechperson 3

Beziehen Sie bereits Ergänzungsleistungen?

- nein falls ja, **bitte Verfügung beilegen**

Beziehen Sie bereits Hilflosenentschädigung?

- nein falls ja, **bitte Verfügung beilegen**

8. Postverteilung

- Die gesamte Post geht an die eintretende Person
 die Post (ausgenommen Werbung & Zeitungen) wird am Empfang abgeholt

Name der Person: _____

- Die Post (ausgenommen Werbung, Zeitungen & Stimmzettel) soll weitergeleitet werden:
(gegen Verrechnung)

- Beistand Rechnungsempfänger Andere Adresse, welche: _____

9. Gesundheitsfragen

Benötigen Sie spezielle Kost (Diät)?

- nein falls ja, welche? _____

Haben Sie Unverträglichkeiten/Allergien?

- nein falls ja, welche? _____

10. Verfügungen

Verfügen Sie über eine Patientenverfügung?

- ja (**bitte eine Kopie beilegen**) nein

Verfügen Sie über einen Vorsorgeauftrag?

ja (bitte eine Kopie beilegen) nein

11. Sterbehilfe

Sind Sie einer Sterbehilfeorganisation (z.B. Exit) angemeldet?

ja (bitte eine Kopie beilegen) nein

12. Beistandschaft

Haben Sie eine Beistandschaft?

ja (bitte Kopie der Vollmachtsregelung beilegen) nein

13. Zwingende Beilagen

- Kopie Identitätskarte/Reisepass
- Kopie Krankenkassenausweis
- Kopie der Haftpflichtversicherung

Sofern vorhanden:

- Verfügung Ergänzungsleistung / Hilflosenentschädigung
- Patientenverfügung (ZGB 370-373)
- Vorsorgeauftrag
- Vollmachtsregelung bei Urteilsunfähigkeit (ZGB 374-376)

14. Weitere Bemerkungen

15. Unterschriften

Ort und Datum:

.....
Unterschrift Bewohner/in

.....
Unterschrift Vertreter/in

Alle Angaben werden vertraulich behandelt

Zugunsten der optimalen Lesbarkeit wird im Formular auf die Unterscheidung von weiblicher und männlicher Anrede verzichtet. Es sind jedoch immer beide Geschlechter angesprochen.