

Anmeldung für einen Heimaufenthalt

Name Vorname

Strasse Wohnort

Geburtsdatum..... Zivilstand

Konfession AHV-Nr.

Gesetzlicher Wohnsitz.....

Aktueller Aufenthaltsort

Gewünschte Pflegeabteilung ☐ Pflegewohngruppe ☐ Demenzwohngruppe

Adresse von Angehörigen und/oder weiteren Vertrauenspersonen

Kontaktperson 1		Kontaktperson 2	
Name	.....	Name	.....
Vorname	.....	Vorname	.....
Strasse	.....	Strasse	.....
Wohnort	.....	Wohnort	.....
Telefon	.....	Telefon	.....
E-Mail	.....	E-Mail	.....
Kontaktgrad	.....	Kontaktgrad.....	

Anmeldung

- ☐ **Vorsorglich** Bei einer vorsorglichen Anmeldung ist nur die Seite 1 auszufüllen.
Vorsorgliche Anmeldungen werden 12 Monate pendent gehalten. Kommt es
in dieser Zeit zu keinem Eintritt, werden die Angaben gelöscht.
- ☐ **Dringlich** Bei einer dringlichen Anmeldung sind die Seiten 1, 2 und 3 auszufüllen und
die Dokumente gemäss Seite 3 beizulegen.
Falls ein Zimmer frei ist, kann die Aufnahme innert weniger Tage erfolgen.

Datum Unterschrift.....

Anmeldung per E-Mail an: info@heimetblick.ch oder per Post an: Alters- und Pflegeheim
Heimetblick, Dufourstrasse 8, 4562 Biberist.

Bei einer **dringlichen Anmeldung** - und bei einem definitiven Eintritt - sind die Seiten 2 und 3 auszufüllen.

Versicherungen

Versichert gegen Krankheit bei
(Kopie der aktuellen Krankenkasse beilegen)

Versichert gegen Unfall bei

Hausarzt

Name, Vorname

Adresse

Telefon, E-Mail

Ansprechpersonen

Ansprechperson für medizinische und persönliche Anliegen

Name, Vorname

Adresse

Telefon, E-Mail

Ansprechperson für Finanzen, Heimrechnung geht an

Name, Vorname

Adresse

Telefon, E-Mail

e-Bill gewünscht ☐ ja ☐ nein

Wenn ja, E-Mail, welche mit dem Bewohner-Konto verbunden ist.....

Finanzierung des Aufenthaltes, Administratives

Bitte Kopie der letzten Steuerveranlagung beilegen

Beziehen Sie Ergänzungsleistungen ☐ ja (Kopie beilegen) ☐ nein ☐ beantragt am:.....

Beziehen Sie Hilflosenentschädigung ☐ ja (Kopie beilegen) ☐ nein ☐ beantragt am:.....

An wen soll Ihre persönliche Post gehen

☐ Bewohnerin/Bewohner ☐ Weiterleiten an:.....

Gesundheitsfragen, weitere Fragen

Benötigen Sie spezielle Kost (Diät) ☐ ja ☐ nein
Wenn ja, welche?.....

Haben Sie Unverträglichkeiten, Allergien ☐ ja ☐ nein
Wenn ja, welche?.....

Besitzen Sie ein elektronisches Patientendossier ☐ ja ☐ nein

Besteht eine Patientenverfügung
(Wenn ja, bitte Kopie beilegen) ☐ ja ☐ nein

Besteht ein Vorsorgeauftrag
(Wenn ja, bitte Kopie beilegen) ☐ ja ☐ nein

Besteht eine Beistandschaft
(Wenn ja, bitte Kopie Ernennungsurkunde beilegen) ☐ ja ☐ nein

Möblierung des Zimmers

Ist ein Telefonanschluss gewünscht ☐ ja ☐ nein
Wünschen Sie, von uns einen Telefonapparat zu mieten ☐ ja ☐ nein

Ist ein Fernsehanschluss gewünscht ☐ ja ☐ nein
Wünschen Sie, von uns ein Fernsehgerät zu mieten ☐ ja ☐ nein

Unterschriften

Die/der Unterzeichnete bestätigt die Richtigkeit der Angaben und ermächtigt das Alters- und Pflegeheim Heimetblick, bei Bedarf weiterführende Auskünfte bei Ärzten und Institutionen einzuholen.

Ort, Datum

Unterschrift Antragssteller:in

Unterschrift Vertreter:in

Der Anmeldung sind folgende Dokumente beizulegen:

- ☐ Kopie Krankenkassenkarte
- ☐ Kopie der letzten Steuerveranlagung
- Sofern vorhanden:
- ☐ Verfügung Ergänzungsleistungen
- ☐ Verfügung Hilflosenentschädigung
- ☐ Patientenverfügung
- ☐ Vorsorgeauftrag
- ☐ Ernennungsurkunde Beistandschaft
- ☐ Vollmachtsregelung bei Urteilsunfähigkeit