



Seniorenheim Bad Säntisblick
DAHEIM IN WALDSTATT

ANMELDUNG

Name Vorname

Geburtsdatum Tel.-Nr.

Adresse:

Bürgerort Zivilstand

Konfession Ehemaliger Beruf.....

AHV-Nr.....

Krankenkasse Mitglied-Nr.

Hausarzt

Schriften sind hinterlegt in

Adressen, Telefon-Nummern und E-Mail der Angehörigen

Primärbezugsperson:

.....

Weitere Bezugspersonen:

.....

.....

Rechnung senden an Gewünschter Eintritt.....

Definitiver Eintritt

Termin

Zimmer Nr.

Pensionstaxe CHF pro Tag und Person

Taxordnung vom 01.01.2021 erhalten und zur Kenntnis genommen

Waldstatt,

Pensionär/Pensionärin Heimleitung



Bemerkungen - Besondere Wünsche / Anliegen

Pflegebedarf

.....

.....

Besondere Gewohnheiten

Essen

.....

Schlafen

.....

Sonstiges: TV, Radio, Telefon, Hilfsmittel

.....

Bemerkungen - Weitere Information

z.B. Beistandschaft, weiteren Kontaktpersonen, Anliegen bei akutem Krankheitsfall, bei akuter Verschlechterung, Patientenverfügung, usw.

Bemerkung 1

Bemerkung 2

Bemerkung 3