

Anmeldung Senevita Stockenhof - Angaben 2. Person

2 Personalien

Name

Vorname

Adresse

PLZ, Ort

Tel. Festnetz / Mobile /

E-Mail

Geburtsdatum

Konfession reformiert katholisch konfessionslos
 Andere:

Zivilstand ledig
 verheiratet seit

verwitwet seit

geschieden seit

eingetragene Partnerschaft seit

Heimatort (CH) bzw.
Geburtsort (Ausländer)

Staatsangehörigkeit

AHV-Nr.

Kontoverbindung (IBAN Nr.)

Letzter Wohnort (Adresse)

Wohnhaft in der Gemeinde seit

Letzte Wohnart (vor Eintritt) Privathaushalt Spital andere Institution

Betreuung durch Spitex vor
Eintritt nein
 ja

4 Hausarzt

Name Vorname

Strasse PLZ/Ort

Tel.-Nr. Mobile

E-Mail

6 Krankenkasse

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

6.1 Grundversicherung

Krankenkasse
Versicherungs-Nummer
Karten-Nummer

6.2 Zusatzversicherung

Krankenkasse
Versicherungs-Nummer
Karten-Nummer

6.3 Versicherungsart

Allgemein Halbprivat Privat

8 Verfügungen

Verfügen Sie über eine Patientenverfügung? ja nein
→ Wenn ja, bitte eine Kopie beilegen

Verfügen Sie über einen Vorsorgeauftrag? ja nein
→ Wenn ja, bitte eine Kopie beilegen

9 Urteilsfähigkeit

Sind Sie urteilsfähig? ja nein

→ Wenn nein, bitte gesetzliche Vertretung angeben:

Name Vorname
Strasse PLZ/Ort
Tel. P. Tel. G.
E-Mail Mobile

10 Beistandschaft

Besteht eine Beistandschaft? ja nein
→ Wenn ja, bitte Kopie der Vollmachtsregelung beilegen

11 Finanzierung des Aufenthaltes

Beziehen Sie bereits Ergänzungsleistungen?
→ Wenn ja, bitte Verfügung beilegen

ja

nein

Beziehen Sie bereits Hilflosen-Entschädigung?
→ Wenn ja, bitte Verfügung beilegen

ja

nein

12 Zwingende Beilagen

Kopie Krankenkassenpolice und -karte

→ Sofern vorhanden:

Verfügung Ergänzungsleistungen

Verfügung Hilflosenentschädigung

Patientenverfügung (ZGB 370-373)

Vollmachtsregelung bei Urteilsunfähigkeit (ZGB 374-376)