

Gäste-Stammblatt Wohnpark Herz

☐ Einzelzimmer

☐ Ferienzimmer von: _____._____.

bis: _____._____.

Personalien

Name: _____

Vorname: _____

Strasse: _____ Nr. _____

PLZ / Wohnort: ____ / _____

AHV-Nummer: 756.____.____.____

Telefon: _____

Heimatort: _____

Mobile: _____

Geburtsdatum: _____._____.

Konfession: _____

Zivilstand: _____

Früherer Beruf: _____

Grundversicherung

Versicherung: _____

Strasse: _____ Nr. _____

Versicherungsnummer: _____

PLZ & Ortschaft: ____ / _____

Kartennummer: _____

Telefon: _____

Zusatzversicherung für: _____

Versicherung: _____

Strasse: _____ Nr. _____

Versicherungsnummer: _____

PLZ & Ortschaft: ____ / _____

Kartennummer: _____

Telefon: _____

Rechnungsadresse

Name: _____

Vorname: _____

Strasse: _____ Nr. _____

PLZ / Wohnort: ____ / _____

Telefon: _____

Mobile: _____

E-Mail: _____

Land: _____

Beistand ☐ Ja ☐ Nein

Name/Firma: _____

Vorname: _____

Strasse: _____ Nr. _____

PLZ / Wohnort: ____ / _____

Telefon: _____

Mobile: _____

E-Mail: _____

Land: _____

Informationen

☐ AHV-Rente Betrag: _____

☐ Hilflosenentschädigung (HL) Betrag: _____

☐ Benötigt Antrag für EL

Anderes:

☐ IV-Rente Betrag: _____

☐ Ergänzungsleistungen (EL) Betrag: _____

Ärzte

Hausarzt

Name: _____

Strasse: _____ Nr. _____

Telefon: _____

☐ Herr Dr. med. ☐ Frau Dr.med ☐ _____

Vorname: _____

PLZ / Wohnort: _____ / _____

E-Mail: _____

Facharzt für: _____

Name: _____

Strasse: _____ Nr. _____

Telefon: _____

☐ Herr Dr. med. ☐ Frau Dr.med ☐ _____

Vorname: _____

PLZ / Wohnort: _____ / _____

E-Mail: _____

Angehörige

☐ Herr ☐ Frau ☐ Sohn/Tochter ☐ Schwager/Schwägerin ☐ Eltern ☐ _____

Name: _____

Strasse: _____ Nr. _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Vorname: _____

PLZ / Wohnort: _____ / _____

Mobile: _____

Land: _____

☐ Herr ☐ Frau ☐ Sohn/Tochter ☐ Schwager/Schwägerin ☐ Eltern ☐ _____

Name: _____

Strasse: _____ Nr. _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Vorname: _____

PLZ / Wohnort: _____ / _____

Mobile: _____

Land: _____

☐ Herr ☐ Frau ☐ Sohn/Tochter ☐ Schwager/Schwägerin ☐ Eltern ☐ _____
 Name: _____ Vorname: _____
 Strasse: _____ Nr. _____ PLZ / Wohnort: _____ / _____
 Telefon: _____ Mobile: _____
 E-Mail: _____ Land: _____

☐ Herr ☐ Frau ☐ Sohn/Tochter ☐ Schwager/Schwägerin ☐ Eltern ☐ _____
 Name: _____ Vorname: _____
 Strasse: _____ Nr. _____ PLZ / Wohnort: _____ / _____
 Telefon: _____ Mobile: _____
 E-Mail: _____ Land: _____

Eigene Hilfsmittel ☐ Ja ☐ Nein

Eigene Möbel ☐ Ja ☐ Nein

Im Miet- und Betreuungsvertrag ist eine Kollektiv-Haftpflichtversicherung inbegriffen. Bei eigenen Möbeln ist eine private Mobiliarversicherung erforderlich (siehe Taxordnung)

Versicherung: _____ Strasse: _____ Nr. _____
 Policen-Nr: _____ PLZ & Ortschaft: _____ / _____

Kleider/Wäsche ☐ Ja ☐ Nein

Wertsachen ☐ Ja ☐ Nein

Eintrittsdiagnosen und Behandelnde Ärzte

Diagnosen:

Arzt

Name: _____

Vorname: _____

Strasse: _____ Nr. _____

PLZ / Wohnort: _____ / _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Medikamentenliste ☐ Ja ☐ Nein

Spezialarzt

Name: _____

Vorname: _____

Strasse: _____ Nr. _____

PLZ / Wohnort: _____ / _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Medikamentenliste ☐ Ja ☐ Nein

Spezielle Ernährungswünsche

Diät ☐ Ja ☐ Nein

Grund: _____

Weiche Kost ☐ Ja ☐ Nein

Grund: _____

Vegetarisch ☐ Ja ☐ Nein

Was: _____

Wenig Salz ☐ Ja ☐ Nein

Lieblingsspeisen: _____

Mag ich eher nicht: _____

Andere Wünsche: _____

Zimmereinrichtung

Möblierung vom Wohnpark ☐ Ja ☐ Nein

TV-Gerät vom Wohnpark ☐ Ja ☐ Nein

Eigene Möbel ☐ Ja ☐ Nein

Was: _____

Eigenes TV und Radio ☐ Ja ☐ Nein

Was: _____

Eigenes Telefon ☐ Ja ☐ Nein

Was: _____

Weitere Ergänzung

Nehmen Sie Medikamente? ☐ Ja ☐ Nein Was: _____

Haben Sie eine Patientenverfügung? ☐ Ja ☐ Nein Was: _____

Haben Sie einen Vorsorgevertrag? ☐ Ja ☐ Nein Was: _____

Monatliches Taschengeld? ☐ Ja ☐ Nein Was: _____

Wertgegenstände? ☐ Ja ☐ Nein Was: _____

Bemerkungen

Eintritt per: ____ . ____ . ____

Gast

Unterschrift: _____

Datum: _____

Gesetzlicher Vertreter (falls vorhanden)

Unterschrift: _____

Datum: _____

Anmerkung: Diese Anmeldung ist rechtsgültig, nachdem der Eintritt erfolgt ist. Alle vertraglichen Vereinbarungen im Miet- und betreuungsvertrag sowie wenn erforderlich im Pflegevertrag sind rechtskräftig.