

Anmeldeformular Alters- und Pflegeheim Bürgerspital

Bitte füllen sie das Formular gut leserlich und vollständig aus.

Eintritt	Sofort	Warteliste *
-----------------	---------------	---------------------

* Warteliste: Wird ein sofortiger Heimeintritt nötig, bitten wir Sie um Kontaktaufnahme.

Persönliche Angaben

Name:		Geb. Datum:	
Vorname:		AHV-Nr.:	
Strasse:		Zivilstand:	
PLZ/Ort:		Heimatort:	
Telefon:		Konfession:	
Mobile:		Beruf:	

Bezugs- oder Kontaktperson 1. Priorität

Name:		Telefon:	
Vorname:		Mobile:	
Strasse		E-Mail:	
PLZ/Ort		Familiengrad:	

Bezugs- oder Kontaktperson 2. Priorität

Name:		Telefon:	
Vorname:		Mobile:	
Strasse		E-Mail:	
PLZ/Ort		Familiengrad:	

Bezugs- oder Kontaktperson 3. Priorität

Name:		Telefon:	
Vorname:		Mobile:	
Strasse		E-Mail:	
PLZ/Ort		Familiengrad:	

Rechnungsempfänger / Finanzen

Ich erledige die finanziellen Angelegenheiten selbständig:	Ja	Nein *
--	----	--------

* Angaben der gesetzlichen Vertretung bei finanziellen Angelegenheiten

Name:		Telefon:	
Vorname:		Mobile:	
Strasse		E-Mail:	
PLZ/Ort		Familiengrad:	

Angaben zur Gesundheitsversorgung			
Hausarzt:		Telefon:	
Krankenkasse		Karten-Nr:	
Strasse:		Zusatz Vers.	
Ort:		Karten-Nr:	
Bezug Ergänzungsleistungen/Hilflosenentschädigung:	Ja	Nein	
Patientenverfügung:	Ja	Nein (wenn Ja Kopie an Pflegedienstleitung)	
Vorsorgeauftrag:	Ja	Nein (wenn Ja Kopie an Heimleitung)	
EPD:	Ja	Nein	
Telefon Anschluss	sFr. 35.-/monatlich inkl. Gesprächsgebühren und Festnetznummer	Ja	Nein
TV Anschluss	sFr. 25.-/monatlich Nur Sunrise UPC möglich	Ja	Nein
Besondere Wünsche			
Vor einer definitiven Zusage benötigen wir folgende Unterlagen:			
Subsidiäre Kostengutsprache bei Zuzug aus anderen Wohnkantonen / auf Verlangen APH Bürgerspital			
Überweisungsrapport (Spital, Spitex usw.) z.Hd. der Pflegedienstleitung APH Bürgerspital			
Aktueller ärztlicher Bericht z. Hd. der Pflegedienstleitung APH Bürgerspital			
Kopie der Versichertenkarte der Krankenkasse			
Versicherungsnachweis Haftpflicht- u. Hausratversicherung (Kopie Deckblatt Police)			
Vorauszahlungspauschale			
Die Vorauszahlungspauschale (Depot) von sFr. 6000.- muss bis zum Eintrittsdatum an das Bürgerspital überwiesen werden. (gemäss Heimreglement)			
Allgemeiner Hinweis			
Wir weisen Sie darauf hin, dass dieses Formular keine Zusicherung für eine Aufnahme ist. Über eine Aufnahme wird erst nach den notwendigen Abklärungen und dem Vorliegen der aufgelisteten Unterlagen entschieden. Eine Zusage kann nur erfolgen, wenn die Interessentin oder der Interessent das Heim vorgängig besucht, oder ein Besuch bei ihr/ihm stattgefunden hat.			
Wichtige Hinweise			
Mit Ihrer Unterschrift entbinden Sie ärztliche Fachpersonen und andere medizinische Dienste von der Schweigepflicht und erteilen den Auskunft gebenden Stellen die Vollmacht, pflege- und bereuungsrelevante Informationen an das medizinische Personal des Alters- und Pflegeheim Bürgerspital weiterzugeben. Das Personal des Bürgerspital Rapperswil verpflichtet sich zu jeder Zeit, die Angaben entsprechend den gesetzlichen Datenschutzbestimmungen zu behandeln.			
Ort, Datum:		Unterschrift:	