

Anmeldung Pflegeheim PeLago

Notfalleintritt Vorsorgliche Anmeldung (Warteliste)

Tages- und Nachtaufenthalt, Wunschtage/e

Daueraufenthalt

Kurzaufenthalt/Feriengäste

Name Geburtsdatum

Vorname AHV-Nummer

Adresse Konfession

PLZ, Wohnort Zivilstand

Tel-Nr. Privat Handy-Nr.

Heimatort Kanton

Gegenwärtiger Aufenthaltsort

Ehemaliger Beruf

Name der/des Ehefrau/Ehemanns/ Partnerin/Partners

Gewünschtes Eintrittsdatum

Bei Notfalleintritt/Kurzaufenthalt/Feriengäste: Von bis

Hausarzt/ärztin.....

Krankenkasse Ort

Versicherungs-Nr.

1-Bett-Zimmer 2-Bett-Zimmer

Mehrbett-Zimmer Wohngruppe für an Demenz Erkrankte

.....

Beziehen Sie Ergänzungsleistungen? Ja Nein

Wünschen Sie eine Kostenberechnung? Ja Nein

Ist eine Beratung durch Pro Senectute erfolgt? Ja Nein

Beistandschaft

Name Vorname
Adresse Telefon Privat
PLZ, Wohnort Telefon Geschäft/Handy
Bemerkungen

Ansprechpartner/in Finanzen (Zahlungen usw.)

Name Vorname
Adresse Telefon Privat
PLZ, Wohnort Telefon Geschäft/Handy
Bankverbindung
LSV-Kontoinhaber/in
Bemerkungen

Ansprechpartner/in für Administratives/Post

Name Vorname
Adresse Telefon Privat
PLZ, Wohnort Telefon Geschäft/Handy
Bemerkungen

Ansprechpartner/in 1. Angehörigenvertretung (bitte zwingend ausfüllen)

Name Vorname
Adresse Telefon Privat
PLZ, Wohnort Telefon Geschäft/Handy
Verwandtschaftsgrad
Bemerkungen

Benachrichtigung bei Verschlechterung des Zustandes? Ja Nein Tag Nacht

Benachrichtigung bei Todesfall? Ja Nein Tag Nacht

Ansprechpartner/in 2. Angehörigenvertretung

Name Vorname
Adresse Telefon Privat
PLZ, Wohnort Telefon Geschäft/Handy
Verwandtschaftsgrad
Bemerkungen

Besteht eine Patientenverfügung? Ja Nein Gewünscht
Besteht ein Vorsorgeauftrag? Ja Nein Gewünscht

Ansprechpartner/in Patientenverfügung

Name Vorname
Adresse Telefon Privat
PLZ, Wohnort Telefon Geschäft/Handy
Verwandtschaftsgrad
Bemerkungen

Ansprechpartner/in Vorsorgeauftrag

Name Vorname
Adresse Telefon Privat
PLZ, Wohnort Telefon Geschäft/Handy
Verwandtschaftsgrad
Bemerkungen

Besondere Wünsche und/oder Mitteilungen

.....
.....
.....
.....

Kostenvorschuss

Bei einer Aufenthaltsdauer von bis zu vier Wochen ist ein Kostenvorschuss von CHF 1500.- zu leisten. Ab vier Wochen beträgt dieser CHF 5'000.-.

Folgende Unterlagen liegen der Anmeldung bei:

- Ausgefülltes LSV-Formular
- Kopie Versicherungsausweis der Krankenkasse
- Patientenverfügung (falls vorhanden) und/oder Vorsorgeauftrag
Hinterlegungsort des Vorsorgeauftrags (Original)
- Ärztliche Diagnosen / Übergabe-Bericht
- Berechnungsblatt Ergänzungsleistungen (falls vorhanden)
- Kopie der Haftpflichtversicherung

Der/die Unterzeichnete bestätigt, je ein Exemplar «Dienstleistungen & Preise», «Merkblatt Heimfinanzierung» Mustervertrag erhalten zu haben und erklärt sich mit dem Inhalt einverstanden.

Ort/Datum

Unterschrift