

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

Betreutes Wohnen

.....

Beziehen Sie Ergänzungsleistungen?

Ja

Nein

Wünschen Sie eine Kostenberechnung?

Ja

Nein

Ist eine Beratung durch Pro Senectute erfolgt?

Ja

Nein

Falls eine Beistandschaft besteht:

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

Benachrichtigung bei Verschlechterung des Zustandes? Ja Nein Tag Nacht
Benachrichtigung bei Todesfall? Ja Nein Tag Nacht

Patientenverfügung

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 90 Tagen ist ein Kostenvorschuss von CHF 1'500.-- zu leisten. Ab 90 Tagen beträgt dieser CHF 5'000.--.

Bearbeitungsgebühr

Bevor ein Eintritt in unser Pflegeheim abgeklärt werden kann, ist eine Bearbeitungsgebühr von CHF 300.-- zu leisten. Bei definitivem Eintritt wird diese Gebühr mit dem Kostenvorschuss von CHF 5'000.-- (stationärer Eintritt) oder CHF 1'500.-- (Kurzzeitgast) verrechnet. Diese Gebühr wird nicht verzinst.

Folgende Unterlagen liegen der Anmeldung bei:

- Ausgefülltes LSV-Formular
- Kopie Versicherungsausweis der Krankenkasse
- Patientenverfügung (falls vorhanden)
- 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