Stadt Affoltern am Albis

Seewadel
Zentrum für Gesundheit und Alter

Anmeldeformular Pflegeheim Seewadel

☐ **Aufenthalt unbefristet** ☐ **Aufenthalt befristet (bis 3 Monate)**

Gewünschtes Eintrittsdatum: ……..

Mit der Entgegennahme dieser Anmeldung können wir keine verbindliche Zusicherung für die Aufnahme geben.

Mit einer provisorischen Anmeldung, d.h., wenn Sie zum gegenwärtigen Zeitpunkt noch nicht ins Heim eintreten möchten, geniessen Sie bei einer definitiven Anmeldung keine Vorteile in Bezug auf den Eintrittstermin.

☐ Persönliche Angaben:

Name: ..... Vorname: .....

Strasse: ..... PLZ/Ort: .....

Telefon: ..... Mobile: .....

Gesetzl. Wohnsitz: ..... Heimatort: .....

Geburtsdatum: ..... AHV-Nr.: .....

Zivilstand: Konfession: .....

☐ verheiratet ☐ ledig ☐ verwitwet ☐ geschieden

☐ Gegenwärtiger Aufenthaltsort:

☐ zu Hause ohne Pflege ☐ zu Hause mit Pflege (Spitex)

☐ in Spital/Klinik ☐ in einem Heim

☐ Arzt:

Wechsel zum Heimarzt (Dr. Klaws) ..... ☐ JA ☐ NEIN

☐ Hausarzt: (Zwingend auszufüllen)

Titel: .....

Name: ..... Vorname: .....

Strasse: ..... PLZ/Ort: .....

Telefon: ..... Mobile: .....

☐ Ernährung:

Spezielle Kost ..... ☐ NEIN

..... ☐ JA, welche .....

☐ Meine Vertrauensperson / Primärangehörige:

Beziehung: .....

Name: ..... Vorname: .....

Strasse: ..... PLZ/Ort: .....

Telefon: ..... Mobile: .....

E-Mail: .....

bitte wenden →

☐ **Krankenversicherung:**

Name Krankenkasse (Grundversicherung): ……..……

☐ **Leistungen/Entschädigungen/Vorsorge:**

Ergänzungsleistungen: ☐ JA ☐ NEIN

Hilflosenentschädigung: ☐ JA ☐ NEIN

Besteht eine Beistandschaft: ☐ JA ☐ NEIN
Wenn ja, durch wen: ……..……

Vorsorgeauftrag: ☐ JA ☐ NEIN
Wenn ja, durch wen: ……

Ich bin im Besitz einer Patientenverfügung: ☐ JA ☐ NEIN

Ich habe ein elektronisches Patientendossier (EPD): ☐ JA ☐ NEIN

☐ **Rechnungsstellung:**

Rechnungsstellung soll erfolgen an:

☐ Bewohnerin (Adresse gemäss Angaben) ☐ Angehörige ☐ Beistand

Name: ..... Vorname: .....

Strasse: ..... PLZ/Ort:.....

Telefon: ..... Mobile:.....

☐ **Telefon:**

Möchten Sie einen Festnetz-Telefonanschluss? ☐ JA ☐ NEIN

Vor dem Eintritt benötigen wir:

→ eine aktuelle, ärztliche Diagnoseliste
→ eine aktuelle, ärztliche Medikamentenliste
→ einen Spitex-Übergabebericht

Beim Eintritt benötigen wir:

→ Kopie von Identitätskarte oder Pass
→ Kopie von der Krankenversicherungskarte (Grundversicherung)
→ Kopie von Patientenverfügung (wenn vorhanden)

Die unterzeichnende Person oder eine durch sie beauftragte / bevollmächtigte Person ist sich bewusst, dass sich die Pensions-, Pflegekosten und Zusatzkosten nach der gültigen **Taxordnung** des Zentrums Seewadel richten.

Datum: Unterschrift:

....