

Anmeldung Einzug – Almacasa Oberengstringen

Name:

Ledigname: _____

Geburtsdatum: _____

AHV-Nr.: _____

Aktuelle Adresse: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Zivilrechtlicher Wohnsitz: _____

Vorname:

Zivilstand: _____

Heimatort: _____

Konfession: _____

PLZ / Ort: _____

Mobile: _____

Kanton: _____

Krankenkasse:

Adresse: _____

Hausarzt: _____

Strasse: _____

PLZ / Ort: _____

Mitgl.-Nr.:

Wünschen Sie, von unserem Heimarzt betreut zu werden? JA NEIN

Tel. Hausarzt: _____

Sind Vorkehrungen für eine allfällige Vertretung getroffen worden?

Patientenverfügung JA NEIN

Vorsorgeauftrag JA NEIN

Beistandschaft JA NEIN

Wir bitten Sie, eine Kopie der vorhandenen Dokumente der Anmeldung beizulegen.

Bezugsperson 1

Primäre Ansprechperson für alltägliche Belange und Fragen der Betreuung und Pflege.

Sie erhält regelmässig Informationen über Anlässe, Ereignisse und Angebote für Angehörige

Name / Vorname: _____ Verwandschaftsgrad: _____

Adresse: _____ PLZ / Ort: _____

Telefon: _____ Mobile: _____

E-Mail: _____

Bezugsperson 2

Sekundäre Ansprechperson für alltägliche Belange. Sie erhält regelmässig Informationen über Anlässe, Ereignisse und Angebote für Angehörige – sofern gewünscht.

Name / Vorname: _____ Verwandschaftsgrad: _____

Adresse: _____ PLZ / Ort: _____

Telefon: _____ Mobile: _____

E-Mail: _____

Wünscht regelmässig Informationen von Almacasa zu erhalten: JA NEIN

Weitere Kontaktpersonen: Gerne können Sie uns für besondere Situationen auch weitere Bezugspersonen mitteilen, die wir in unsere Adressliste aufnehmen und dem Team des entsprechenden Wohnbereichs weiterleiten. Wenn Sie wünschen, dass weitere Personen erfasst werden, bitten wir Sie, uns diese Adresse mittels einer Beilage mitzuteilen.

Rechnungsempfänger

Name : _____

Vorname: _____

Adresse: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon: _____

Mobile: _____

E-Mail: _____

Wünschen Sie einen privaten Telefonanschluss? (Fr. 20.- / Monat)

JA NEIN

Bringen Sie Möbel mit?

JA NEIN

Wenn JA, welche?

Bringen Sie Radio- und/oder Fernsehapparat mit?

JA NEIN

Bringen Sie ein Haustier mit?

JA NEIN

Wenn JA, welches?

Was tun Sie im Alltag gerne, wenn Sie sich dazu in der Lage fühlen.

(z.B. mithelfen beim Kochen, Rüsten oder im Garten etc.)?

Diese Anmeldung ist vorsorglich.

JA

(Sie werden von uns auf die Warteliste genommen.)

Der Einzug im Almacasa ist baldmöglichst erwünscht.

JA

(Wir nehmen mit Ihnen Kontakt auf für den Einzugstermin oder eine Besichtigung.)

Möchten Sie uns noch etwas Wichtiges mitteilen?

Bitte senden Sie das Formular per Post oder Fax an die untenstehende Adresse.

Sie finden das Formular auch online, unter www.almacasa.ch

Datum / Unterschrift

Name: _____

Vorname: _____

Ort und Datum: _____

Unterschrift: _____