

Anmeldung



- Caravita Bethanien
 Convita Bethanien
 Pallivita Bethanien
 Weyergut Bethanien
 Daueraufenthalt
 Befristet
 Dringend
 Vorsorglich

Name und Vorname

Strasse _____ PLZ / Ort _____
 Geburtsdatum _____ Nationalität _____
 Konfession _____ Zivilstand _____
 Telefon _____ Mobile _____
 Beruf _____ E-Mail _____
 Muttersprache _____ Heimatort _____

AHV-Nummer _____

Krankenkasse
(Grundversicherung) _____

Versicherungsnummer
(siehe Police) _____

Versicherungskartennummer _____

Evt. 2. Kasse
(Zusatzversicherung) _____

Versicherungsnummer
(siehe Police) _____

- Allgemein Versichert
 Halbprivat Versichert
 Privat Versichert

Bei Eintritt ist eine Kopie der Krankenkassenpolicen abzugeben.

Beziehen Sie eine Hilflosenentschädigung? Ja Nein

Beziehen Sie Ergänzungsleistungen? Ja Nein

Liegt eine Patientenverfügung vor? Ja Nein

Liegt ein Vorsorgeauftrag vor? Ja Nein

Hausarzt Adresse

Andere Ärzte

Beistand

 Ja Nein

Name und Adresse

Aufenthaltsort vor dem Eintritt Privat Akutspital Anderes Heim Unterstützung Spitex**Rechnungsempfänger**

Name und Vorname

Strasse

E-Mail

Telefon Privat

Mobile

PLZ/Ort

Angehöriger 1/Verwandtschaftsgrad

Name und Vorname

Strasse

E-Mail

Telefon Privat

Mobile

PLZ/Ort

Angehöriger 2/Verwandtschaftsgrad

Name und Vorname

Strasse

E-Mail

Telefon Privat

Mobile

PLZ/Ort

Im Todesfall werden formale und finanzielle Angelegenheiten geregelt durch: (Name und Adresse)

Bemerkungen/Wünsche

Anmerkung: Die Diakonie Bethanien garantiert kein Anrecht auf ein bestimmtes Zimmer. Die Verteilung erfolgt nach Kapazitäten sowie pflegerischen und betreuerischen Gesichtspunkten. Wir erlauben uns bei kurzfristiger Absage Aufwendungen und entgangene Erträge in Rechnung zu stellen.

Caravita, Convita, Pallivita Bethanien
Case Management
T 058 204 80 72, F 058 204 80 82
casemanagement@bethanien.ch

Ort/Datum

Unterschrift

Weyergut Bethanien
Case Management
T 031 960 92 11, F 031 960 92 99
wwuethrich@bethanien.ch