

Anmeldung



- Convita 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 sowie der Versicherungskarte 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/Hausärztin

(Adresse) _____

Andere Ärzte _____

Beistand/Beiständin Ja Nein

Name und Adresse _____

Aufenthaltort vor dem Eintritt Privat Akutspital Anderes Heim Unterstützung Spitex**Rechnungsempfänger/in**

Telefon Privat _____

Name und Vorname _____

Mobile _____

Strasse _____

PLZ/Ort _____

E-Mail _____

Angehörige Person 1/Verwandtschaftsgrad _____

Telefon Privat _____

Name und Vorname _____

Mobile _____

Strasse _____

PLZ/Ort _____

E-Mail _____

Angehörige Person 2/Verwandtschaftsgrad _____

Telefon Privat _____

Name und Vorname _____

Mobile _____

Strasse _____

PLZ/Ort _____

E-Mail _____

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

Bemerkungen/Wünsche _____

Wir erlauben uns bei kurzfristiger Absage Aufwendungen und entgangene Erträge in Rechnung zu stellen. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die auf diesem Anmeldeformular erhobenen Daten erfasst und gespeichert werden.

Mir ist bewusst, dass ich diese Einwilligung jederzeit schriftlich widerrufen kann.

Detaillierte Informationen zu unserer Datenschutzerklärung finden Sie unter www.bethanien.ch/impresum.Convita Bethanien
T 044 268 69 67
convita@bethanien.ch

Ort/Datum _____

Unterschrift _____

Weyergut Bethanien
T 031 960 92 11
weyergut@bethanien.ch