

Anmeldeformular Thurvita Heime

Personalien

	Frau	Herr
Name (mit ledigem Namen)		
Vorname		
Strasse, Nr.		PLZ Ort
Tel. Privat		Mobil
AHV-Nummer		Geb.Dat.
Zivilstand		Religion
Heimatort		Hausarzt
Email		
Versicherungskarten-Nr.		
Krankenkassen GV.		
Vers. Nr.		
Wechsel zum Heimarzt erwünscht	Ja	Nein
Weitere wichtige Ärzte:		
Covid Impfung	Ja, wann:	Nein
Covid Erkrankung	Ja, wann:	Nein
Covid-Zertifikat vorhanden	Ja	Nein Wenn ja, Kopie mitsenden
KK-Prämienverbilligung	Ja und ausbezahlt	Nein
Ergänzungsleistung Bezug	Ja	Nein
Patientenverfügung vorhanden	Ja	Nein Wenn ja, Kopie mitsenden
Elektronisches Patientendossier (EPD)	Ja	Nein

Allgemeine Informationen

Eintrittsgrund aus Ihrer Sicht

Wunsch Aufenthaltsort in der Thurvita	AZS	PZF	Engi	Roga	Bergholz
Interesse an Wohnung Neubau Sonnenhof	Ja	Nein			
*Abkürzungen siehe Seite 3					
Zimmerwunsch:	1er Zimmer		2er Zimmer		
Wäschekennzeichnung mit Namen	Ja		Nein		
Telefonanschluss gewünscht	Ja		Nein	Nimmt Nr. mit	

Personalien der nächsten Angehörigen oder Vertreter

Bezugsperson 1

Name		Vorname		
Strasse, Nr.		PLZ Ort		
Beziehungsgrad		Tel. Privat		
Mobil-Nr.		Tel. Gesch.		
E-Mail		Erreichbarkeit		
Im Notfall verständigen	Ja		Nein	Auch nachts

Bezugsperson 2

Name		Vorname		
Strasse, Nr.		PLZ Ort		
Beziehungsgrad		Tel. Privat		
Mobil-Nr.		Tel. Gesch.		
E-Mail		Erreichbarkeit		
Im Notfall verständigen	Ja		Nein	Auch nachts

Kontaktadresse/Korrespondenzadresse

Zustelladresse für Finanzielles (Rechnungsadresse)

Mit der Unterschrift bestätigen Sie die Gültigkeit der Daten und bestätigen Ihr Einverständnis für die Nachfrage bei der SVA betreffend KK-Prämienverbilligung / EL-Bezug durch die Beratungsstelle.

Ort, Datum

Unterschrift:

Sämtliche Angaben werden vertraulich behandelt. Bei Fragen wenden Sie sich bitte an die Mitarbeitenden der Beratungsstelle 071 914 66 66, beratungsstelle@thurvita.ch

*Abkürzungen

AZS: Alterszentrum Sonnenhof

PZF: Pflegezentrum Fürstenu

Roga: Altersheim Rosengarten Rossrüti

Engi: Pflegewohnung Engi

Bergholz: Wohngruppe für an Demenz erkrankte

Notizen:

Nahrungsmittelintoleranz:

Allergien: