

Anmeldeformular Thurvita Heime

Personalien

	Frau	Herr	
Name			Ledigname
Vorname			
Strasse, Nr.			PLZ Ort
Tel. Privat			Mobil
E-Mail			Geb. Datum
Zivilstand			Religion
Heimatort			Hausarzt
AHV-Nr.			
Versicherungskarten-Nr.		8 0 7 5	
Krankenkasse GV.			
Pers. Versicherungsnummer			
Wechsel zum Heimarzt erwünscht		Ja	Nein
Weitere wichtige Ärzte:			

KK-Prämienverbilligung	Ja und ausbezahlt	Nein	
Bezug Ergänzungsleistungen	Ja	Nein	
Patientenverfügung vorhanden	Ja	Nein	Wenn ja, Kopie mitsenden
Mitglied in Sterbehilfsorganisation	Ja	Nein	Wenn ja, Kopie mitsenden
Elektronisches Patientendossier (EPD)	Ja	Nein	
Interesse Neubau Sonnenhof	Ja	Nein	
Interesse Quartierzentrum City	Ja	Nein	

Allgemeine Informationen

Eintrittsgrund aus Ihrer Sicht:

Wunsch Aufenthaltsort in der Thurvita

AZS PZF Engi Roga Bergholz

*Abkürzungen siehe Seite 3

Zimmerwunsch:

1er Zimmer

2er Zimmer

Wäschekennzeichnung mit Namen

Ja

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 Fürstenau
Roga: Altersheim Rosengarten Rosrüti
Engi: Pflegewohnung Engi
Bergholz: Wohngruppe für an Demenz Erkrankte

Notizen:

Nahrungsmittelintoleranz:

Allergien:

Interessen / Hobbies: