

Aufnahmege such

Bitte gewünschtes ankreuzen

- ☐ Alterszentrum Bärenmatt, Zugerstrasse 6, 5620 Bremgarten / 056 649 22 22
- ☐ Alterszentrum Burkertsmatt, Burkertsmatt 4, 8967 Widen / 056 649 37 37
- ☐ Ferienzimmer Datum: vom bis

Personalien

Familienname

Mädchenname

Vorname(n)

Strasse/Nr.

PLZ/Wohnort

dort wohnhaft seit

Tel. Nr.

Heimatort

Geburtsdatum

Konfession

Zivilstand

ehem. Beruf

AHV-Nr.

Rechnungsadresse

Ärztliche Betreuung / Krankenversicherung

Einweisender Arzt

Tel. Nr.

Adresse

Krankenkasse

Vers. Nr.

Adresse

Hausarzt

Tel. Nr.

Adresse

Mailadresse

Wünschen Sie, weiterhin durch Ihren Hausarzt betreut zu werden und ist dieser bereit, die medizinische Versorgung im Heim und in Notfällen sicherzustellen?

☐ JA

☐ NEIN^{*)}

^{*)}Falls Sie NEIN angekreuzt haben, wird Ihre medizinische Betreuung durch unseren Heimarzt sichergestellt.

Kontaktperson / Angehörige / 1. Person / Gesetzlicher Vertreter

Name	Vorname
Adresse	
Tel. Nr. Privat	Tel. Nr. Geschäft
Mobile	Verwandtschaftsgrad
Mailadresse	

Weitere Angehörige

Name	Vorname
Strasse/Nr.	PLZ/Wohnort
Tel. Nr. privat	Tel. Nr. Gesch.
Mobile	Verwandtschaftsgrad
Mailadresse	

Name	Vorname
Strasse/Nr.	PLZ/Wohnort
Tel. Nr. privat	Tel. Nr. Gesch.
Mobile	Verwandtschaftsgrad
Mailadresse	

Weitere Angaben / Bemerkungen

Der/die Gesuchstellende wünscht die Aufnahme	☐ dringend	☐ vorsorglich
Erhalten Sie bereits eine Hilfenlosenentschädigung?	☐ JA	☐ NEIN
Erhalten Sie bereits Ergänzungsleistungen?	☐ JA	☐ NEIN

Unterschrift

Der/die Unterzeichnete bestätigt die Richtigkeit der vorstehenden Angaben und ermächtigt den Heimarzt, beim Hausarzt allfällige medizinische Auskünfte einzuholen.
Der/die Unterzeichnende(r) nimmt/nehmen zur Kenntnis, dass bei Eintritt in die Pflegeinstitution ein separater Pensionsvertrag mit dem Bewohner abgeschlossen wird.

Bewohner

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

Vertreter des Bewohners / Rechnungsempfänger

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

Ihre Angaben werden streng vertraulich behandelt. Im Weiteren machen wir Sie darauf aufmerksam, dass mit der Entgegennahme dieses Aufnahmegesuches noch keine verbindliche Zusicherung für eine Aufnahme gegeben wird. Über die Aufnahme entscheidet der Direktor.