ANMELDUNG

für den Eintritt ins Alters- und Pflegeheim Casa s. Martin, 7166 Trun

☐ **Dringende Anmmeldung** ☐ **Vorsorgliche Anmeldung**

Name _____ **Vorname** _____
(inkl. lediger Name)

Strasse _____ Wohnort _____

Geburtsdat. _____ AHV Nr. _____

Zivielstand _____ Konfession _____

Bürgergemeinde_____ Wohngemeinde _____
(Schriften)

Beruf _____ Tel. _____

Lebensform

allein lebend	☐
Lebenspartner ausserhalb des Heimes	☐ Name/Vorname:
Lebenspartner im Heim lebend	☐ Name/Vorname:
Lebenspartner in gleicher Wohneinheit	☐ Name/Vorname:

Der Eintritt erfolgt aus: Daheim ☐ Spital ☐ Reha ☐ Anderes _____

Vertrauenspersonen (Vorsorgebeauftragte), Angehörige oder gesetzliche Vertreter

medizinische & pflegerische Belange und alles was die Persönlichkeit tangiert

1 Vertrauensperson	Name		Vorname	
	Adresse		PLZ/Ort	
	Telefon und Handy Nr.		E-Mail	
	Verwandtschaftsgrad / Beziehungsgrad			

2 Vertrauensperson	Name		Vorname	
	Adresse		PLZ/Ort	
	Telefon und Handy Nr.		E-Mail	
	Verwandtschaftsgrad / Beziehungsgrad			

ANMELDUNG

Krankenversicherung

Name	
Kartennummer inkl. Ablaufdatum	Privat ☐ Halbprivat ☐ Allgemein ☐
Adresse, PLZ/Ort	

Ärzte

Hausarzt	
Zahnarzt	
Augenarzt	

Erwünschter Hausarzt in der Casa s. Martin
☐ Dr. Patric Maissen, Brigels
☐ Dr. Martin Tomaschett, Trun (Heimarzt)

Haben Sie eine Patientenverfügung? ja ☐ nein ☐
Haben Sie einen Vorsorgeauftrag? Ja ☐ nein ☐

Grund für Eintritt

☐ Ferien / Erholung	gewünschte Dauer
☐ Langzeitaufenthalt	☐ Einzelzimmer ☐ Doppelzimmer

Eintrittstermin (Wunsch) _____

Persönliche Wünsche	

Rechnungsstellung und Postzustellung

☐ **direkt an den Bewohner/die Bewohnerin** ☐ **an folgende Person**

Name		Vorname	
Adresse		PLZ/Ort	
Telefon und Handy Nr.		E-Mail	
Verwandtschaftsgrad / Beziehungsgrad			

Ort und Datum _____ Unterschrift _____