

Alters- und Pflegeheim "Lueg is Land" AG

Stoll Doris, Heimleiterin
Solothurnstrasse 6
3296 Arch

Tel. Station 032 / 679 08 09
Tel. Büro (Mittwoch 08.30h-11.30h) 032 / 679 08 10
Fax 032 / 679 08 11
lueg-is-land@bluewin.ch

ANMELDEFORMULAR

I. PERSONALIEN

Name und Vorname:

Geburtsdatum:

Jetztige Wohnadresse:

Gesetzlicher Wohnsitz:

AHV-Nr.:

Heimatort:

**Zivilstand (wenn verheiratet, bitte
Vorname und Geburtsdatum des
Ehegatten angeben):**

Krankenkasse (Adresse):

Mitglied-Nr. der Krankenkasse:

**Gesetzlicher Vertreter (Name, Vor-
name, Adresse und Telefon-Nr.):**

**Kinder, andere Angehörige, Ver-
trauenspersonen mit Adresse und
Telefon-Nr.:**

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

II. MEDIZINISCHES

Adresse des Hausarztes:

.....
.....
.....

**Benötigen Sie eine spezielle Diät,
wenn ja, welche?**

.....
.....
.....

Pflegerische Massnahmen:

.....
.....
.....

Bemerkungen:

.....
.....
.....

III. EINTRITT

Bezüglich Heimeintritt wenden Sie sich bitte an die Heimleitung.

Spätestens beim Heimeintritt ist die beiliegende „Vereinbarung“ durch den/die Heimbewohner/-in bzw. durch die hiezu zuständige Person zu unterzeichnen.

Betreffend der Pflegeeinstufung arbeitet das Heim mit dem Einstufungssystem BESA.

IV. FINANZIELLES

Zahladresse für die Rechnung des
Alters- und Pflegeheims:

.....
.....
.....

Ort + Datum:

Unterschrift: