

Kurzaufenthalt

- Tag & Nacht CHF 211.60
- Tagesaufenthalt CHF 140.-
- Nachtaufenthalt CHF 140.-

Wochentag & Zeitraum _____

Name _____	AHV-Nummer _____
Vorname _____	Krankenkasse _____
Adresse _____	Vers. Nummer _____
PLZ _____	lange Vers.Nr. _____
Ort _____	_____
Telefon _____	Adresse _____
Geburtsdatum _____	Ort _____
Zivilstand _____	Zusatzvers. _____
Konfession _____	Adresse _____
Heimatort _____	PLZ, Ort _____

Aktueller Aufenthaltsort

- Zuhause
- Übergangspflege
- Spital
- bei Angehörigen

Pflegebedürftigkeit

waschen / kleiden	essen / trinken	sich bewegen	Orientierung

Gewünschte ärztliche Betreuung

Heimärztin / Heimarzt
Hausärztin / Hausarzt

Dr. Ruth Cavigelli, Alpenstr. 53

3627 Heimberg

Beanspruchte Sozialleistungen / Pensionsleistungen (bitte ankreuzen)

AHV IV Ergänzungsleistung Hilflosenentschädigung Pensionskasse

Angaben Bezugsperson oder Angehörigen

Name _____
Vorname _____
Adresse _____
PLZ _____
Ort _____
Telefon _____
Mobile _____
Email _____

Name _____
Vorname _____
Adresse _____
PLZ _____
Ort _____
Telefon _____
Mobile _____
Email _____

Rechnungsempfänger / Beistand

Name _____
Vorname _____
Adresse _____
PLZ _____
Ort _____
Telefon _____
Mobile _____
Email _____

Name _____
Vorname _____
Adresse _____
PLZ _____
Ort _____
Telefon _____
Mobile _____
Email _____

Eintrittsdatum _____

Ort

Datum

Unterschrift

Die angemeldete Person oder deren Beistand bestätigt die Richtigkeit der Angaben und akzeptiert die allgemeinen Bedingungen und Tarife des „Kurzaufenthalt“. Bitte eine Kopie vom Familienbüchlein und der Niederlassungsbewilligung beilegen.