

Anmeldeformular Alters- und Pflegeheim Bürgerspital

Bitte füllen sie das Formular gut leserlich und vollständig aus.

Eintritt	Sofort/Dringend	Vorsorglich/Warteliste *
-----------------	------------------------	---------------------------------

* Warteliste: Bei einer vorsorglichen Anmeldung liegt die erneute Kontaktaufnahme in der Verantwortung des Antragstellenden, wenn der Eintritt ins Bürgerspital Rapperswil zeitnah erwünscht wird.

Persönliche Angaben			
Name:		Geb. Datum:	
Vorname:		AHV-Nr.:	
Strasse:		Zivilstand:	
PLZ/Ort:		Heimatort:	
Telefon:		Konfession:	
Mobile:		Ortsbürger/in Rapperswil - Jona	Ja* Nein
Beruf:			*Schriftliche Bestätigung erforderlich

Bezugs- oder Kontaktperson 1. Priorität			
Name:		Telefon:	
Vorname:		Mobile:	
Strasse		E-Mail:	
PLZ/Ort		Familiengrad:	

Bezugs- oder Kontaktperson 2. Priorität			
Name:		Telefon:	
Vorname:		Mobile:	
Strasse		E-Mail:	
PLZ/Ort		Familiengrad:	

Bezugs- oder Kontaktperson 3. Priorität			
Name:		Telefon:	
Vorname:		Mobile:	
Strasse		E-Mail:	
PLZ/Ort		Familiengrad:	

Rechnungsempfänger / Finanzen	
Ich erledige die finanziellen Angelegenheiten selbständig:	Ja Nein *

* Angaben zur Vertrauensperson / Vertretung bei finanziellen Angelegenheiten			
Name:		Telefon:	
Vorname:		Mobile:	
Strasse		E-Mail:	
PLZ/Ort		Familiengrad:	

Angaben zur Gesundheitsversorgung			
Hausarzt:		Telefon:	
Krankenkasse		Mitglieder Nr:	
Strasse:		weitere Zusatz Versicherung	
Ort:		Kasse / Nr:	
Bezug von Ergänzungsleistungen:	Ja	Nein	ist beantragt
Bezug von Hilflosenentschädigung:	Ja	Nein	ist beantragt
Patientenverfügung:	Ja	Nein	(wenn Ja Kopie an Pflegedienstleitung)
Vorsorgeauftrag:	Ja	Nein	(wenn Ja Kopie an Heimleitung)
Telefon Anschluss	sFr. 35.-/monatlich inkl. Gesprächsgebühren und Festnetznummer	Ja	Nein
TV Anschluss	sFr. 25.-/monatlich Nur UPC Leistungen möglich	Ja	Nein
Besondere Wünsche			
Vor einer definitiven Zusage haben uns folgende Unterlagen lückenlos vorzuliegen:			
Wohnsitzbestätigung der Wohngemeinde und Bestätigung Ortsbürgerschaft (wenn zutreffend)			
Subsidiäre Kostengutsprache bei Zuzug aus anderen Wohnkantonen / auf Verlangen Heimleitung Bürgerspital			
Überweisungsrapport (Spital, Spitex usw.) z.Hd. der Pflegedienstleitung APH Bürgerspital			
Aktueller Arztbericht z. Hd. der Pflegedienstleitung APH Bürgerspital			
Anmeldeformular vollständig ausgefüllt und unterzeichnet			
Kopie der Versichertenkarte der Krankenkasse			
Vorauszahlungspauschale			
Die Vorauszahlungspauschale (Depot) von sFr. 6'000.- muss bis zum Eintrittsdatum an das Bürgerspital überwiesen werden. (gemäss Heimreglement)			
Allgemeiner Hinweis			
Wir weisen Sie darauf hin, dass dieses Formular keine Zusicherung für eine Aufnahme ist. Über eine Aufnahme wird erst nach den notwendigen Abklärungen und dem Vorliegen der aufgelisteten Unterlagen entschieden. Eine Zusage kann nur erfolgen, wenn die Interessentin oder der Interessent das Heim vorgängig besucht hat, oder ein Besuch bei ihr/ihm stattgefunden hat.			
Wichtige Hinweise			
Mit Ihrer Unterschrift entbinden Sie Ärzte und andere medizinische Dienste von der Schweigepflicht und erteilen den Auskunft gebenden Stellen die Vollmacht, pflege- und betreuungsrelevante Informationen an das medizinische Personal des Alters- und Pflegeheim Bürgerspital weiterzugeben. Das Personal des Bürgerspital Rapperswil verpflichtet sich zu jeder Zeit, die Angaben entsprechend den gesetzlichen Datenschutzbestimmungen zu behandeln.			
Ort, Datum:		Unterschrift:	