



Anmeldeformular

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Heimatort/Nationalität:

Zivilstand:

Konfession:

Adresse:

.....

.....

Telefon- / Natel- Nr.:

Personal-Nr. (AHV):

Seit wann sind Sie an der jetzigen Wohnadresse wohnhaft?

.....

Anzahl der Kinder:

Adressen der Kinder oder anderer Angehöriger:

<u>Name</u>	<u>Vorname</u>	<u>Adresse</u>	<u>Telefon / Natel</u>
-------------	----------------	----------------	------------------------

.....

.....

.....

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

Eventuell gesetzlicher Vertreter

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

Wer soll in wichtigen Angelegenheiten zuerst informiert werden?
(Ansprechpartner für das Alters- und Pflegeheim)

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

Versichert gegen Krankheit:

.....

Versichert gegen Unfall:

.....

Privathaftpflichtversicherung (obligatorisch):

.....

Mobiliarversicherung: Die Versicherung der persönlichen Gegenstände ist Sache der Heimbewohner.

Heimrechnung: Zahlen sie die monatliche Heimrechnung selber, bzw. an wen soll diese gehen?

.....
.....

Gesundheitszustand; Angaben über Krankheiten und Gebrechen:

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

Name und Adresse des Hausarztes:

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

Benötigen Sie eine Diät? Wenn ja, welche:

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

Beabsichtigtes Eintrittsdatum:

.....

Der / die Unterzeichnete bestätigt die Richtigkeit der vorstehenden Angaben.

Er / sie ermächtigt die Heimleitung beim Hausarzt medizinische Auskunft einzuholen und entbindet den Arzt von der ärztlichen Geheimhaltungspflicht gegenüber der Heimleitung.

Anmerkungen

Alle ihre Angaben werden von uns absolut vertraulich behandelt.

Wir machen Sie darauf aufmerksam, dass mit der Entgegennahme dieser Anmeldung nicht die Aufnahme zugesichert wird.

Über die Aufnahme entscheidet die Heimkommission auf Antrag der Heimleitung.

Im Übrigen verweisen wir auf das Heimreglement für das Alters- und Pflegeheim Rheinauen, welches vom Gemeinderat am 16. Februar 1993 erlassen und am 10. August 1993 vom Departement des Innern des Kantons St. Gallen genehmigt wurde, sowie auf die Taxordnung.

Ort / Datum:

Unterschrift:

.....

.....