

Anmeldung

(Bitte gut leserlich in Blockschrift schreiben)

Welche Art von Aufenthalt ist geplant?

☐ Tagestreff ☐ stationärer Aufenthalt

Name	Bürgerort
Vorname	Konfession
Geburtsdatum	Krankenkasse
Zivilstand	☐ allgemein ☐ halbprivat ☐ privat
Adresse	Mitglied-Nr.
PLZ/Wohnort	Kartennr.
Telefon	AHV-Nr. 756.
	(13-stellige Zahl)

Momentaner Aufenthaltsort

Rechnungsadresse

1. Kontaktperson

Name	Name
Adresse	Adresse
PLZ/Wohnort	PLZ/Wohnort
Telefon P	Telefon P
Telefon G	Telefon G
Beziehungsgrad	Beziehungsgrad
	E-Mailadresse

Weitere Bezugspersonen/Angehörige

Weitere Bezugspersonen/Angehörige

Name	Name
Adresse	Adresse
PLZ/Wohnort	PLZ/Wohnort
Telefon P/G	Telefon P/G
Beziehungsgrad	Beziehungsgrad

Hausarzt

Einweisender Arzt/Spital

Name	Name
Adresse	Adresse
PLZ/Wohnort	PLZ/Wohnort
Telefon	Telefon

Weitere Angaben (nur auszufüllen für stationären Aufenthalt)

Gewünschte Zimmerkategorie:

Gewünschter Eintrittstermin:

☐ 1-Bettzimmer CHF 175.00 – 205.00 / Tag

☐ 2-Bettzimmer CHF 145.00 – 155.00 / Tag

Waschen der Privatwäsche

Flicken der Privatwäsche

☐ durch GerAtrium

☐ durch Angehörige

☐ durch GerAtrium

☐ durch Angehörige

Fragen zur finanziellen Situation:

Erhalten Sie Ergänzungs- bzw. Zusatzleistungen zur AHV/IV?

☐ ja

☐ nein

Steuerbares Vermögen gemäss letzter Steuererklärung

☐ über CHF 100'000

☐ unter CHF 100'000

Fragen zur Vorsorge:

Ist eine Patientenverfügung vorhanden?

☐ ja

☐ nein

Ist ein Vorsorgeauftrag vorhanden?

☐ ja

☐ nein

Sind Sie Mitglied bei einer Sterbehilfeorganisation?

☐ ja

☐ nein

Ist ein begleiteter Suizid im GerAtrium geplant?

☐ ja

☐ nein

Datum der Anmeldung

Unterschrift

Wir bitten Sie, das Anmeldeformular zusammen mit dem Arztzeugnis und weiteren Unterlagen an folgende Adresse zu senden:

GerAtrium Pfäffikon

Hörnlistrasse 76

8330 Pfäffikon

Telefon 044 953 43 43

www.geratrium.ch

Geschäftsführer

Robert Suter

Telefon 044 953 43 00

robert.suter@geratrium.ch

Leiterin Pflege und Therapien

Erika Kälin

Telefon 044 953 43 02

erika.kaelin@geratrium.ch

Leiterin Empfang /Administration

Ingrid Socin

Telefon 044 953 43 08

kontakt@geratrium.ch

Für den Eintritt ins Pflegezentrum GerAtrium sind die beiliegenden «Allgemeinen Vertragsbestimmungen (AVB)» und die «Tarifliste» massgeblich. Mit der Unterschrift bestätigen Sie, vom Inhalt dieser Dokumente Kenntnis genommen zu haben.

Wir weisen Sie darauf hin:

- dass ein Zimmerwechsel aus pflegerischen bzw. betrieblichen Gründen vorgenommen werden kann. Sie werden vorgängig über den Zimmerwechsel informiert.
- dass Sie während Ihres Aufenthaltes im GerAtrium weiterhin Kranken-, Unfall- und Privathaftpflicht versichert sein müssen.
- dass wir keine Haftung für abhanden gekommene Wertgegenstände und Kleidungsstücke übernehmen können.