

AUFNAHMEGESUCH

Langzeitaufenthalt Kurzeitaufenthalt Tagesheim (nur in Jeuss)

GNS Heime in: Courtepin Jeuss Kerzers Murten Sugiez

Bei einer Anmeldung in mehreren GNS-Heimen bitte die Priorität angeben.

NAME, Vorname:

Geburtsdatum: Zivilstand:seit dem

Nationalität: Heimatort:

Konfession: Tel. Privat:

Adresse:

Wohnsitzgemeinde:

Muttersprache: andere gesprochene Sprachen:

Geburtsort: wohnhaft im Kanton seit (Jahr):

AHV-Nr.: zuletzt ausgeübter Beruf:

Name und Vorname des Ehepartners:

AHV-Nummer des Ehepartners:

KRANKENVERSICHERUNG

Krankenkasse: Vers. Nr.:

Adresse:

Versicherungsschutz: Allgemein (nur FR) Allgemein (ganze CH) 1/2-privat Privat

ERGÄNZUNGSLEISTUNGEN

Ergänzungsleistung (EL): ja nein

Hilflosenentschädigung (HLE): ja nein

Falls HLE ja: leichte mittlere schwere

GEGENWÄRTIGE SITUATION

wohnt zuhause: ja nein

lebt allein: ja nein

lebt zusammen mit: (Ehepartner, Kind, usw.)

wird zuhause von der Spitex versorgt: ja nein

behandelnder Arzt:

gegenwärtiger Aufenthaltsort:

BITTE WENDEN

ADMINISTRATIVE VERTRETUNG (falls es eine gibt):

Name, Vorname:

Adresse:

Der administrative Vertreter ist:

ein Angehöriger, Verwandtschaftsgrad :

ein Bekannter ein Beistand der Vorsorgebeauftragte

Tel. Privat: Tel. Geschäft:

Handy: E-Mail:

PATIENTENVERFÜGUNG UND THERAPEUTISCHE VERTRETUNG

(Fakultativ) die Person hat eine Patientenverfügung erarbeitet: Ja Nein

(Fakultativ) Name und Vorname des therapeutischen Vertreters:

.....

Adresse:

.....

KONTAKTPERSON FÜR DIE AUFNAHME

Name und Vorname der Kontaktperson für Pflege und/oder dringende Fälle :

Name und Vorname :

Adresse:

.....

Tel. Privat: Tel Geschäft:

Handy: E-Mail:

FAMILIENMITGLIEDER UND/ODER ANDERE NAHESTEHENDE PERSONEN:

(Name, Vorname, Adresse, Telefon, Verwandtschaftsgrad)

1.

.....

2.

.....

3.

.....

AUFNAHME

Wann möchten Sie ins Heim eintreten?

dringend (so bald wie möglich) bei Bedarf

Datum: Unterschrift:

(Antragsteller oder administrativer Vertreter)

Bitte senden Sie dieses Dokument an:

Gesundheitsnetz See – Spitalweg 36 – 3280 Murten oder via Email an koordination@rsl-gns.ch