

Anmeldung

zur Aufnahme in das Seniorencentrum. Der Eintritt wird gewünscht

Sobald Platz Vorsorgliche Anmeldung Geschützte Wohngruppe

Personalien

Name _____ Vorname _____
PLZ/Ort _____ Strasse/Nr. _____
Geburtsdatum _____ Telefon-Nr. _____
Zivilstand _____ Konfession _____
Heimatort _____ AHV-Nr. _____

Gegenwärtiger Aufenthalt _____

Hausarzt

Name _____ Vorname _____
Strasse _____ PLZ/Ort _____
Telefon-Nr. _____ Fax-Nr. _____

Es muss gewährleistet sein, dass der Hausarzt Besuche im Seniorencentrum macht. Wenn nicht, muss ein Hausarzt auf dem Platz Zofingen gesucht werden.

Krankenversicherung

Krankenkasse _____ Versicherten-Nr. _____

Versichertenkarten-Nr. **80756** _____ Ablaufdatum _____

Kopie der Versicherungskarte bitte beilegen.

Eintritt

Eintritt erfolgt von zu Hause Spital Reha andere Institution

Aufenthaltsart

Stationärer Aufenthalt ab Datum _____

Temporärer Aufenthalt von _____ bis _____

Seniorencentrum Zofingen

Angehörige / Kontaktpersonen

1. Bezugsperson

Name _____

Vorname _____

Strasse/Nr. _____

PLZ/Ort _____

Tel. Privat _____

Tel. Geschäft _____

Natel _____

E-Mail _____

Beziehung _____

Auskunftsberechtigt ja nein

2. Bezugsperson

Name _____

Vorname _____

Strasse/Nr. _____

PLZ/Ort _____

Tel. Privat _____

Tel. Geschäft _____

Natel _____

E-Mail _____

Beziehung _____

Auskunftsberechtigt ja nein

3. Bezugsperson

Name _____

Vorname _____

Strasse/Nr. _____

PLZ/Ort _____

Tel. Privat _____

Tel. Geschäft _____

Natel _____

E-Mail _____

Beziehung _____

Auskunftsberechtigt ja nein

4. Bezugsperson

Name _____

Vorname _____

Strasse/Nr. _____

PLZ/Ort _____

Tel. Privat _____

Tel. Geschäft _____

Natel _____

E-Mail _____

Beziehung _____

Auskunftsberechtigt ja nein

Finanzielles

Der Bewohner erledigt seine finanziellen Angelegenheiten selbstständig.

Die finanziellen Angelegenheiten werden durch folgende Person geregelt:

Name _____

Vorname _____

Strasse _____

PLZ/Ort _____

Telefon Nr. _____

Natel _____

E-Mail _____

wird Hilfenentschädigung bezogen? ja nein

wird Ergänzungsleistung bezogen? ja nein

Patientenverfügung/Vorsorgeauftrag

Besitzen Sie eine Patientenverfügung? ja nein

Möchten Sie eine Patientenverfügung in der Pflegedokumentation hinterlegen? ja nein

Besitzen Sie einen Vorsorgeauftrag? ja nein

Wir empfehlen die Erstellung eines Vorsorgeauftrags und einer Patientenverfügung. Mustervorlagen sind auf der Verwaltung im Seniorenzentrum erhältlich.

Kleidung

Die persönliche Wäsche muss mit dem Namen gekennzeichnet sein.

Sind die Kleider bereits gekennzeichnet? ja
 nein - wird gegen Verrechnung durch das Seniorenzentrum gemacht.
 Kleider werden privat gewaschen

Lebensmittelallergien

Nahrungsunverträglichkeiten (Gluten, Laktose usw.) ja Welche? _____
 nein

Sind Allergien bekannt? ja Welche? _____
 nein

Wunsch Zimmerausstattung

Telefon

Telefonanschluss ja nein

Flatrate-Abo ja nein

Telefonapparat privat Apparat vom Seniorenzentrum (nur für Kurzaufenthalte)

Fernseher

Fernsehanschluss ja nein

Fernsehapparat privat Apparat vom Seniorenzentrum (nur für Kurzaufenthalte)

Internet ja nein

- Die Anmeldung wird beim Seniorenzentrum registriert; sie gibt jedoch kein Anrecht auf eine Aufnahme.
- Eine vorsorgliche Anmeldung dient dem Seniorenzentrum dazu, den möglichen zukünftigen Bewohner vorzumerken. Es wird weder eine Warteliste geführt noch wird zu irgendeiner Zeit ein Zimmer bereitgestellt.
- Die vorsorglich angemeldete Person muss sich rechtzeitig beim Seniorenzentrum melden, wenn ein Eintritt in nächster Zeit gewünscht wird. Je nach Verfügbarkeit eines geeigneten Zimmers/Pflegeplatzes muss mit einer längeren Wartezeit gerechnet werden.
- Es empfiehlt sich, einen regelmässigen Kontakt mit dem Seniorenzentrum zu unterhalten. Das Seniorenzentrum wird sich gegebenenfalls erlauben, der angemeldeten Person Informationen über Aktivitäten etc. zukommen zu lassen.
- Das Seniorenzentrum bietet auch die Möglichkeit für Kurzaufenthalte und für Mittagsgäste.

Der Unterzeichnende wünscht in das Seniorenzentrum Zofingen aufgenommen zu werden und erklärt ausdrücklich, die Taxordnung gelesen zu haben und anerkennt diese Bestimmungen in allen Teilen.

Bewohner

Ort/ Datum _____ Unterschrift: _____

Vertreter Bewohner

Ort/Datum _____ Unterschrift: _____

Aus Gründen der besseren Lesbarkeit wurde die männliche Schreibweise verwendet. Wir weisen darauf hin, dass sowohl die männliche als auch die weibliche Schreibweise gemeint ist.