

Anmeldeformular

Warteliste Eintritt definitiv Ferien/Kurzaufenthalt

Eingang: _____

Persönliche Daten:	
Name:	Vorname:
Adresse:	PLZ, Ort:
Telefon:	Natel:
Rechnungsadresse: (wenn Finanzen nicht selber geregelt werden)	Name / Vorname:
	Adresse:
	PLZ / Ort:
Geburtsdatum:	Heimatort:
Zivilstand:	Konfession:
Adresse Hausarzt	Name / Vorname:
	Adresse:
	PLZ / Ort:
Adresse Krankenkasse	Name / Vorname:
	Adresse:
	PLZ / Ort:
Versicherungsnummer:	AHV-Nr.: 756.

Angehörige / Bezugsperson	
Name:	Vorname:
Adresse:	PLZ, Ort:
Telefon:	Natel:
Art der Beziehung (z.B. Ehepartner, Tochter, Sohn)	E-Mail:
Name:	Vorname:
Adresse:	PLZ, Ort:
Telefon:	Natel:
Art der Beziehung (z.B. Ehepartner, Tochter, Sohn)	E-Mail:
Name:	Vorname:
Adresse:	PLZ, Ort:
Telefon:	Natel:
Art der Beziehung (z.B. Ehepartner, Tochter, Sohn)	E-Mail:

Sind folgende Unterlagen vorhanden?			
Patientenverfügung	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Vorsorgeauftrag	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Generalvollmacht	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	

Sind Sie Mitglied einer Sterbehilfe-Organisation?	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	Falls ja, welche?
---	-------------------------------	-----------------------------	-------------------

Falls wir ein freies Zimmer haben, benötigen wir *vor der definitiven Zusage* / Terminvereinbarung unsererseits folgende medizinische Unterlagen:

- Aktuelle Medikamentenliste vom Arzt
- Aktuelle Diagnoseliste vom Arzt
- Pflegeplanung der Spitex

Falls Sie direkt von einer anderen Institution eintreten (Spital etc.) erhalten wir diese Unterlagen direkt von dieser Institution.

Vor einem definitiven Eintritt ins ZPBW sind folgende Unterlagen (sofern vorhanden) einzureichen (Kopien / oder eingescannt per E-Mail an info@zpbw.ch):

- Patientenverfügung (wenn vorhanden)
- Vorsorgeauftrag (wenn vorhanden)
- Generalvollmacht (wenn vorhanden)
- Beistandschafts-Verfügung / Vollmacht (falls vorhanden)
- Krankenkassenkarte (Vorder- und Rückseite)
- Falls ausserhalb vom Zweckverband wohnhaft und ein Daueraufenthalt vereinbart ist, aktueller Betreuungsauszug

Mit der Unterzeichnung dieses Anmeldeformulars nehmen Sie zur Kenntnis, dass bei einem Eintritt das Zimmer sowie die Zimmerliste im EG bei den Liften mit Ihrem Namen/Vornamen und Zimmernummer beschriftet werden. Ausserdem wird am Eintrittstag im EG und auf der Wohngruppe ein Willkommensplakat mit Ihrem Namen und Vornamen während ca. 1 Woche aufgehängt.

Bitte senden Sie dieses Formular vollständig ausgefüllt und unterzeichnet an:
Zentrum für Pflege & Betreuung Weinland, Bewohneradministration, Oberhusestrass 1,
8460 Marthalen oder per E-Mail an info@zpbw.ch.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Weitere Informationen finden Sie auf unserer Internetseite www.zpbw.ch oder rufen Sie uns an:
Tel. 052 304 85 85