



Anmeldung für den Heimeintritt

Alterswohnheim Tannenrauch
Möslistrasse 12
8038 Zürich
044 485 48 48
tannenrauch@wollishofer-heime.ch

Alterswohnheim Studacker
Studackerstrasse 22
8038 Zürich
043 399 80 20
studacker@wollishofer-heime.ch

1. Priorität
 Einzimmer-Einheit
 Zweizimmer-Einheit
 Suite
 Bett in Pflegeabteilung

1. Priorität
 Einzimmer-Einheit
 Zweizimmer-Einheit
 Pflegewohngruppe

Eintrittswunsch

<input type="checkbox"/> unbestimmt	<input type="checkbox"/> dringend	<input type="checkbox"/>
-------------------------------------	-----------------------------------	--------------------------

Personalien

Name	
Vorname	
Adresse	
PLZ/Ort	
Telefon-Nummer	
Natel-Nummer	
E-Mail-Adresse	

Geburtstag		Zivilstand	
AHV-Nummer	756.	Konfession	
Beruf			
Heimatort			
In Zürich seit		In Wollishofen seit	

Partner/Partnerin

Name			
Vorname			
Geburtstag		verstorben	

1. Kontaktperson Beziehungsgrad _____

Name	_____
Vorname	_____
Adresse	_____
PLZ/Ort	_____
Telefon-Nummer	_____
Natel-Nummer	_____
E-Mail-Adresse	_____

2. Kontaktperson Beziehungsgrad _____

Name	_____
Vorname	_____
Adresse	_____
PLZ/Ort	_____
Telefon-Nummer	_____
Natel-Nummer	_____
E-Mail-Adresse	_____

Rechnungsempfänger/in (Wenn nicht gleich wie Bewerber)

<input type="checkbox"/>	Kontaktperson 1	<input type="checkbox"/>	Kontaktperson 2	<input type="checkbox"/>	andere

Hausarzt

Name	_____	Vorname	_____
Adresse	_____		
Telefon-Nummer	_____		

Zahnarzt

Name	_____	Vorname	_____
Adresse	_____		
Telefon-Nummer	_____		

Dentalhygiene

Name		Vorname	
Adresse			
Telefon-Nummer			

Krankenkasse

Name	
Versicherten-Nummer	

Versicherungen

- Unfallversicherung ist vorhanden Haftpflichtversicherung ist vorhanden

Ergänzungsleistungen

- Ja Nein in Abklärung muss beantragt werden

Hilflosen-Entschädigung

- Ja Nein in Abklärung muss beantragt werden

Beistandschaft

- Ja Nein

Spitex-Betreuung vor Eintritt

- Ja Nein

Haben Sie eine Patientenverfügung?

- Ja Nein

Unbestimmter Eintritt:

Ihre Anmeldung wird nicht weiter bewirtschaftet. Sie müssen uns aktiv über eine Änderung in Kenntnis setzen.

Dringender Eintritt:

Wir werden uns umgehend mit Ihnen in Verbindung setzen, um Ihre Wünsche und Bedürfnisse erfüllen zu können.

Bemerkungen

Sämtliche Angaben werden vertraulich behandelt.

Es muss pro Person eine Anmeldung ausgefüllt werden.

Haben Sie Fragen zum Heimeintritt? Wir beraten Sie gerne.

- Der/die Unterzeichnende bestätigt die Richtigkeit der Angaben und ermächtigt das Tannenrauch oder den Studacker allenfalls erforderliche Auskünfte (Spital, Arzt etc.) einzuholen.

Ort, Datum		Unterschrift	
------------	--	--------------	--

Vertretungsperson

Ort, Datum		Unterschrift	
------------	--	--------------	--

Wird durch das Alterswohnheim ausgefüllt

Anmeldung erhalten			<input type="checkbox"/>	vorsorglich	<input type="checkbox"/>	dringend
Bewerber erfasst			Nummer			
Bestätigung geschickt						
Vertragsbeginn			Eintritt			
<input type="checkbox"/> Langzeit <input type="checkbox"/> Kurzzeit/Ferien <input type="checkbox"/> AüP						
Telefon-Nummer			Zimmer-Nummer			