

Wohn- und Pflegeheim Plaid

Via Plaid 14 · 7017 · Flims Dorf
Tel. +41 81 920 92 50 · Fax. +41 81 920 92 51
wohnheim.flims@flims.ch · www.plaid.ch

Aufnahmeantrag Stiftung Wohn- und Pflegeheim Plaid

Name, Ledigennamen: _____ Vorname: _____
Adresse / PLZ, Wohnort: _____ Telefon: _____
Bürgerort: _____ Heimatschein in: _____
Wohngemeinde / Kanton der letzten 10 Jahre: _____
Geburtsdatum: _____ Zivilstand: _____
Konfession: _____ Kinderzahl: _____
Beruf: _____ Bezugsperson: _____
Krankenkasse: _____ Mitglied Nr.: _____
Krankenkassen Nr.: 807 _____ AHV-Nr.: 756. _____
bisheriger Hausarzt: _____ Seelsorger: _____
Vorsorgeauftrag vorhanden: _____ Patientenverfügung vorhanden: _____
Gegenwärtiger Aufenthaltsort: _____ Gegenwärtige Spitex Versorgung : _____
Rechnungsadresse: _____
Gesetzlicher Vertreter: _____

Angehörige, Verwandte oder Bekannte

Name, Ledigennamen: _____ Vorname: _____
Adresse / PLZ, Wohnort: _____ Telefon: _____
Name, Ledigennamen: _____ Vorname: _____
Adresse / PLZ, Wohnort: _____ Telefon: _____

Zweibettzimmer Einerzimmer Doppelzimmer Umzugshilfe vom Haus
 Vorsorgliche Anmeldung Ferien Anmeldung Schnupper Anmeldung
 Definitiver Wohnwechsel AÜP Tages- oder Nachtstruktur
Gewünschtes Eintrittsdatum: _____ Zeit: _____ Austrittsdatum: _____

Bitte zutreffendes ankreuzen und ergänzen.

Arzt-/ Spitalbericht / Datum: _____ Covid-19 Impfung / Datum: _____

Ich beziehe Ergänzungsleistungen, Hilflosenentschädigung, IV-Entschädigung

Bemerkungen: _____

Bitte Formular wenn möglich vollständig ausfüllen. Vielen Dank.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____