

 Seniorenzentrum Naters Haus Sancta Maria Haus St. Michael	Anmeldung	Nr. 31001
	Ersteller: Direktor	Version: 04
		Seite 1/1

1. Personalien

Name und Vorname: _____

Adresse und Ort: _____

Bei Frau, lediger Name: _____

Sohn/Tochter des _____ und der _____

Geburtsdatum: _____ Heimatort: _____

Telefonnummer: _____ Konfession: _____

Zivilstand: _____ AHV-Nummer: _____

2. Ansprechperson: (Name, Adresse und Telefonnummer)

3. Adressen der nächsten Angehörigen:

Name und Vorname:	Adresse:	Telefonnummer:
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

4. Weitere Auskünfte: (zutreffendes bitte ankreuzen)

Pflegebedürftigkeit: Selbständig Leicht Mittel Schwer

Dringlichkeit: vorsorgliche Anmeldung dringender Eintritt Demenz dringender Eintritt

Unterkunft: Einzelzimmer Doppelzimmer 2-Zimmer-Wohnung

Name des Hausarztes: _____

Sind Sie in ärztlicher Behandlung? _____

5. Persönliche Bemerkungen:

Ort: _____ Datum: _____ Unterschrift: _____

Nach Eingang dieser Anmeldung erhalten Sie eine schriftliche Bestätigung und eine Dokumentation zugestellt.