CASALEGRE
Lebensqualität am Heitern

Anmeldung

zur Aufnahme in das Casalegre. 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 Seniorenzentrum 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 _____

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 Hilflosenentschädigung 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 Casalegre erhältlich.

Kleidung

Die persönliche Wäsche muss mit dem Namen gekennzeichnet sein.

Sind die Kleider bereits gekennzeichnet?

- ☐ ja
- ☐ nein - wird gegen Verrechnung durch das Casalegre 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 Casalegre (nur für Kurzaufenthalte)

Fernseher

Fernsehanschluss	☐ ja	☐ nein
Fernsehapparat	☐ privat	☐ Apparat vom Casalegre (nur für Kurzaufenthalte)
Internet	☐ ja	☐ nein

- Die Anmeldung wird beim Casalegre registriert; sie gibt jedoch kein Anrecht auf eine Aufnahme.
- Eine vorsorgliche Anmeldung dient dem Casalegre 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 Casalegre 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 Casalgre zu unterhalten. Das Casalegre wird sich gegebenenfalls erlauben, der angemeldeten Person Informationen über Aktivitäten etc. zukommen zu lassen.
- Das Casalegre bietet auch die Möglichkeit für Kurzaufenthalte und für Mittagsgäste.

Der Unterzeichnende wünscht in das Casalegre 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.