

Anmeldeformular

Art der Anmeldung

- ☐ Anmeldung Warteliste*
 ☐ Ferienaufenthalt
 ☐ Anmeldung Eintritt
 ☐ Interesse VitaTertia Casa Spitex

Orange hinterlegt und mit * gekennzeichnete Felder sind Pflichtfelder für die Warteliste.

Datum der Anmeldung	
---------------------	--

Allgemeine Angaben

Name* (amtlich / ID)		Vorname* (amtlich / ID)	
Ledigname		Geburtsdatum*	
Strasse und Nr.*		PLZ und Ort*	
Telefon*		Mobiltelefon*	
E-Mail*		AHV-Nummer*	
Heimatort		Staatsangehörigkeit	
Heimatschein hinterlegt in*		Zivilstand	
Muttersprache		Konfession	
Ehemaliger Beruf		Newsletter per E-Mail	☐ ja ☐ nein

Aufenthalt direkt vor Eintritt	
Bisherige Wohnsituation	☐ Eigentum ☐ Mietverhältnis ☐ Wohnung ☐ Haus
Haustiere	☐ nein ☐ ja, welche:
Gewünschte Unterkunft*	☐ Pflegeabteilung ☐ Einzelzimmer in der Pflegeabteilung ☐ Wohngruppe ☐ Einzelzimmer in der Wohngruppe ☐ 1.5 Zimmer Wohnung ☐ 2.5 Zimmer Wohnung ☐ 3.5 Zimmer Wohnung (nur Gerbhof, Häuser A-C)
Gewünschter Standort für eine Wohnung*	☐ Gerbhof ☐ Weiher
Gewünschte Wohnform für eine Wohnung*	☐ Comfort Wohnen (Haus A-C und Weiher) ☐ Standard Wohnen (Weiher) ☐ Pflege Wohnen (Haus A-C und Weiher) ☐ Basis Wohnen (Haus D)
Parkplatz	☐ ja ☐ nein
Gewünschter Eintritt*	☐ dringend ☐ vorsorglich ☐ Wunschtermin:
Dürfen wir Sie kontaktieren?*	☐ ja ☐ nein Name, Beziehung und Telefonnummer:

Versicherungen und finanzielle Angaben

Krankenkasse Grundversicherung		Mitgliedernummer	
Zusatzversicherung		Policennummer	
Haftpflchtversicherung		Policennummer	
Ausgleichskasse Kanton		Leistungsart	☐ AHV ☐ IV
Ergänzungsleistungen*	☐ ja ☐ nein	Gesuch hängig	☐ ja ☐ nein

Medizinische Angaben

Der Hausarzt ist bei einem Eintritt zwingend anzugeben und sollte Hausbesuche durchführen.

Allgemein

Allergien	
Raucherin oder Raucher	☐ ja ☐ nein
Kommt eine Spitexorganisation zu Ihnen?	☐ nein ☐ ja:

Hausarzt

Name und Vorname		Telefon	
Adresse		E-Mail	

Spezialarzt (falls vorhanden)

Name und Vorname		Telefon	
Adresse		E-Mail	

Vorsorge und Vertretung

Patientenverfügung	☐ ja, Kopie beigelegt	Vertretung (Name):	
	☐ nein	Telefon:	
Vorsorgeauftrag	☐ ja, Kopie beigelegt	Vertretung (Name):	
	☐ nein	Telefon:	
Finanzverwaltung	☐ durch mich selbst	Name:	
	☐ durch eine andere Person	Adresse:	
		Telefon/E-Mail:	
Beistandschaft	☐ nein	Name:	
	☐ ja, Kopie beigelegt	Adresse:	
		Telefon/E-Mail:	



Kontakt und Bezugspersonen

Bitte in der Reihenfolge, wie sie in Notfällen zu benachrichtigen sind.

1. Bezugsperson

Name		Vorname	
Strasse		PLZ und Ort	
Telefon Privat		Telefon Mobile	
Telefon Geschäft		E-Mail	
Beziehung		Newsletter per E-Mail	☐ ja ☐ nein

2. Bezugsperson

Name		Vorname	
Strasse		PLZ und Ort	
Telefon Privat		Telefon Mobile	
Telefon Geschäft		E-Mail	
Beziehung		Newsletter per E-Mail	☐ ja ☐ nein

3. Bezugsperson

Name		Vorname	
Strasse		PLZ und Ort	
Telefon Privat		Telefon Mobile	
Telefon Geschäft		E-Mail	
Beziehung		Newsletter per E-Mail	☐ ja ☐ nein

Rechnung und Korrespondenz

Rechnung an	☐ Bewohnerin oder Bewohner ☐ 1. Bezugsperson ☐ nachstehende Adresse
Rechnungsadresse (Name, Strasse, PLZ und Ort)	
Telefon/Mobil und E-Mail	
Versand der Rechnung	☐ E-Mail ☐ Post
Korrespondenz an	☐ Bewohnerin oder Bewohner ☐ 1. Bezugsperson ☐ Rechnungsadresse ☐ nachstehende Adresse
Korrespondenzadresse (Name, Strasse, PLZ und Ort)	
Telefon/Mobil und E-Mail	

Wäsche, Reinigung und Post

Persönliche Wäsche	☐ Wäscheservice der Stiftung VitaTertia ☐ private Aufbereitung
Reinigung bei Abwesenheit des Appartement	☐ Appartement darf betreten und gereinigt werden ☐ Appartement darf nicht betreten und gereinigt werden
Persönliche Post	☐ in den Briefkasten des Appartement einwerfen ☐ durch Pflegemitarbeitende ins Zimmer legen lassen ☐ wird regelmässig von Angehörigen am Empfang abgeholt ☐ sammeln und monatlich an folgende Adresse senden:

Angaben für VitaTertia Casa Spitex

Gewünschter Beginn*	
Einsatzadresse*	
Erreichbarkeit und Zugang	
Anlass der Anmeldung*	
Gewünschte Unterstützung*	
Aktuelle Spitexorganisation	☐ keine ☐ ja, welche:
Kontakt für Erstabklärung* (Name, Beziehung und Telefonnummer)	

Kommunikation

Aufnahmen für digitale Medien	☐ ja ☐ nein Homepage, Social Media und vergleichbare digitale Kanäle
Aufnahmen für Drucksachen	☐ ja ☐ nein Zeitungsartikel, Inserate, Flyer und Broschüren
Wie wurden Sie auf uns aufmerksam?	☐ Social Media ☐ Website ☐ Suchmaschine ☐ gedrucktes Inserat ☐ Newsletter oder Flyer ☐ Empfehlung durch Bekannte ☐ andere Quelle:

Bemerkungen



Einzureichende Unterlagen

- ☐ Vorder- und Rückseite der Krankenkassenkarte
- ☐ Pass oder Identitätskarte
- ☐ Patientenverfügung, falls vorhanden
- ☐ Vorsorgeauftrag oder Beistandschaftsurkunde, falls vorhanden

Bitte reichen Sie die Unterlagen spätestens vor dem Eintritt beziehungsweise vor Beginn der Leistungen ein.

Datenschutz und Bestätigung

Die Stiftung VitaTertia bearbeitet die persönlichen Daten gemäss den Allgemeinen Vertragsbestimmungen und beachtet die Grundsätze des Datenschutzgesetzes.

Die Bewohnerin oder der Bewohner nimmt Kenntnis davon, dass die Stiftung VitaTertia im Einzelfall verpflichtet sein kann, einem berechtigten Versicherer zum Zweck der Überprüfung der Rechnungsstellung, des Controllings oder der Feststellung des Leistungsanspruchs Akteneinsicht zu gewähren. Die Akteneinsicht kann auf den Vertrauensarzt des Versicherers beschränkt werden.

Wird dieses Recht nicht wahrgenommen, darf die Stiftung VitaTertia die erforderliche Akteneinsicht gewähren. Mit der Unterschrift wird die Stiftung VitaTertia gegenüber dem Versicherer beziehungsweise dessen Vertrauensarzt im dafür erforderlichen Umfang vom Arztgeheimnis und von der Schweigepflicht entbunden.

Der Bewohner / die Bewohnerin und Beteiligte bestätigen damit einverstanden zu sein, unverschlüsselte E-Mails zu erhalten

Die unterzeichnende Person bestätigt die Richtigkeit der Angaben.

Name Bewohnerin oder Bewohner *	
Name der unterzeichnenden Person	
Beziehung oder Funktion	
Ort und Datum *	
Unterschrift *	

