

Anmeldung

☐ Vorsorgliche Anmeldung ☐ Dringender Eintritt * ☐ Entlastungs-/Ferienaufenthalt *
(* Der Zeitpunkt eines definitiven Eintrittes ist abhängig von der Verfügbarkeit freier Zimmer)

Name/Ledigenname

Vorname

Geburtsdatum

Zivilstand

Konfession

Derzeitige Adresse (Strasse, Hausnummer, Wohnort)

Tel. Nr.

Natel

E-Mail

wohnhaft

in Baselland wohnhaft

seit

seit

Heimatort (mit PLZ)

früherer Beruf

AHV-Nr.

1. Angehörige/Kontaktperson (Name/Adresse)

☐ Ehefrau/-mann ☐ Sohn, Tochter ☐ Beistand, gesetzl. Vertreter etc.

Tel. Nr.

Natel

E-Mail

2. Angehörige/Kontaktperson (Name/Adresse)

☐ Ehefrau/-mann ☐ Sohn, Tochter ☐ Beistand, gesetzl. Vertreter etc.

Tel. Nr.

Natel

E-Mail

3. Angehörige/Kontaktperson (Name/Adresse)

☐ Ehefrau/-mann ☐ Sohn, Tochter ☐ Beistand, gesetzl. Vertreter etc.

Tel. Nr.

Natel

E-Mail

Kontakt

An welche, der oben aufgeführten Personen, dürfen wir eine Bestätigung senden oder bei Fragen Kontakt aufnehmen?

Hausarzt (Name/Adresse)

Krankenkasse und Karten Nr. (15-stellig)

Versicherungs-Nummer

Bitte auch Seite 2 ausfüllen ➡

Angaben zu den Patientendaten

Haben Sie eine Patientenverfügung erstellt?

☐ ja ☐ nein

Haben Sie einen Vorsorgeauftrag oder eine Vollmacht erteilt?

☐ ja ☐ nein

Haben Sie ein elektronisches Patientendossier (EPD) eröffnet?

☐ ja ☐ nein

Angaben zur gesundheitlichen Situation

Sind Sie beim Ankleiden auf Hilfe angewiesen?

☐ ja ☐ teilweise ☐ nein

Sind Sie bei der Körperpflege auf Hilfe angewiesen?

☐ ja ☐ teilweise ☐ nein

Können Sie noch selbständig auf die Toilette gehen?

☐ ja ☐ teilweise ☐ nein

Benötigen Sie Hilfe beim Essen und Trinken?

☐ ja ☐ teilweise ☐ nein

Sind Sie auf eine Gehhilfe angewiesen?

☐ ja ☐ teilweise ☐ nein

Benötigen Sie eine besondere Diätform? Welche?

☐ ja ☐ teilweise ☐ nein

Werden Sie durch die Spitex betreut? Wie oft in der Woche?

☐ ja ☐ nein

Zur Zeit im Spital (in welchem)?

☐ ja ☐ nein

seit

Newsletter des Alters- und Pflegeheim Madle

Ich möchte gerne über Neuigkeiten sowie über die Alltagsgestaltung im Madle informiert werden. Als neuer Newsletter-Abonnent erhalten Sie von uns als Dankeschön einen Gutschein für unser Restaurant. Sie können sich jederzeit wieder abmelden.

☐ ja ☐ nein

Wenn ja, Ihre E-Mail

Madle-Post

Ich möchte kostenlos die wöchentliche Hauszeitung des Madle erhalten.

☐ ja ☐ nein

An wen sollen wir die Madle-Post senden?

☐ per Mail ☐ per Post

Vorname/Name

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?

☐ Homepage ☐ Facebook ☐ Inserat ☐ Empfehlung ☐ Andere

Datum

Name und Vorname des Antragstellers

Wir verwenden Ihre Daten ausschliesslich gemäss unseren Datenschutzrichtlinien.