

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

wohhaft

in Baselland wohhaft

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.