

Anmeldung Altersheim Jenaz

Ferien- / Entlastungs- / Temporär-Aufenthalt nach Spital

Persönliche Angaben

Name (inkl. Ledig-Name)		Vorname	
Adresse		PLZ, Ort	
Steuerdomizil seit		Tel. Nummer	
Geburtsdatum		Natel-Nummer	
E-Mail Adresse		Bürgerort	
AHV-Nr.		Zivilstand	
Konfession			

Pflege und Betreuung

Heim	<input type="checkbox"/> Jenaz Station A1	Zimmer	<input type="checkbox"/> Einbett-Zimmer <input type="checkbox"/> Zweibett-Zimmer
Entlastung	<input type="checkbox"/>	Eintrittsdatum	
Ferien	<input type="checkbox"/>	Austrittsdatum	
Temporär nach Spital	<input type="checkbox"/>		

Lebensform

Allein lebend	<input type="checkbox"/>
Mit Ehepartner/in oder Lebenspartner/in (Name, Vorname)	<input type="checkbox"/>
Mit Person im gleichen Haushalt lebend (Name, Vorname)	<input type="checkbox"/>
Ehemaliger Beruf	

Hausarzt/Hausärztin:

Name	
Adresse	

Bestehende Unterstützungsangebote

Beziehen Sie Spitexleistungen?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Beziehen Sie Ergänzungsleistungen?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Beziehen Sie Hilflosenentschädigung?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

Vertrauensperson, Angehörige oder gesetzliche Vertreter (mit Vorsorgeauftrag)

Besteht ein Vorsorgeauftrag?	<input type="checkbox"/> Ja	Datum vom:	
	<input type="checkbox"/> Nein		
Name		Vorname	
Adresse		PLZ, Ort	
Tel. Nr.		E-Mail	
Verwandtschaftsgrad / Beziehung			

Patientenverfügung

Haben Sie eine Patientenverfügung ausgefüllt?	<input type="checkbox"/> Ja	Datum vom:	
	<input type="checkbox"/> Nein		

Krankenkasse

Name		Policen-Nr.	
Adresse		PLZ, Ort	
Wie sind Sie versichert?	<input type="checkbox"/> allgemein	<input type="checkbox"/> halbprivat	<input type="checkbox"/> privat

Vorschuss/ Depot

- InteressentInnen mit **Wohnsitz im Prättigau** (seit mindestens 5 Jahren)
Vor Eintritt wird ein Vorschuss der Pensionskosten in Höhe von CHF 3000.- erhoben.
- InteressentInnen mit **Wohnsitz ausserhalb des Prättigaus**
Vor Eintritt wird ein Depot von CHF 7'000.- erhoben **oder** eine Kostengutsprache der Wohngemeinde für sämtliche, allfällig nicht bezahlte Rechnungen der Flury Stiftung (wird von der Kundenadmin. beantragt).
- InteressentInnen mit **Wohnsitz ausserhalb des Kantons Graubünden**
Es wird vor Eintritt ein Depot von CHF 7'000.- erhoben **und** eine Kostengutsprache der Wohngemeinde für sämtliche, allfällig nicht bezahlte Rechnungen der Flury Stiftung (wird von der Kundenadmin. beantragt).

Bankverbindung: Graubündner Kantonalbank, 7002 Chur / PC-Konto 70-216-5
IBAN: CH21 0077 4110 1209 4690 0

Rückerstattung des Depot

Für die Rückerstattung des Depots benötigen wir folgende Bankangaben:

Name des Kontoinhabers:	
IBAN:	
Kontonummer:	

Reservationsgebühr

Wird das geplante Eintrittsdatum verschoben, wird eine Reservationsgebühr in Höhe von CHF 116.00 pro Tag erhoben. Die Reservationsgebühr entfällt, wenn der geplante Eintritt aus dem Spital Schiers erfolgt.

Angebot Telefon/TV/Internet:

Mit unserem günstigen Telefonangebot, können Sie so viel Sie wollen telefonieren ohne Mehrkosten zu bezahlen. Bitte beachten Sie, dass Sie ohne Telefonanschluss keine Telefone entgegen nehmen können.

Mit ihrem TV-Paket können Sie auf Ihrem TV alle üblichen Sender problemlos empfangen. Bitte kreuzen Sie die benötigten Angebote an.

Angebot:

Telefon

Telefon für eine monatliche Pauschale von CHF 15.00

TV

TV für eine monatliche Pauschale von CHF 15.00

Internet

Zusätzliches Internetpaket für eine monatliche Pauschale von CHF 15.00

Die Gebühren werden monatlich mit der Heimabrechnung verschickt.

Einverständniserklärung Fotos /Bildrechte

Die Flury Stiftung Gesundheitsversorgung erstellt Fotos, welche für Drucksachen wie Jahresberichte, Newsletter, Broschüren, allenfalls Inserate etc. sowie die Homepage verwendet werden.

Gerne nehmen wir Sie, wenn Sie einverstanden sind, auf. Die Fotos werden ohne Namen und weitere nähere Angaben, auch ohne Bildlegende, veröffentlicht. Die Fotos können auch mehrfach oder in verschiedenen Drucksachen verwendet werden.

Ich bin mit der Publikation meiner Fotos in div. Drucksachen / auf der Homepage der Flury Stiftung einverstanden.

Wenn Sie Fragen zu einer Patientenverfügung oder einem Vorsorgeauftrag haben, sind wir Ihnen gerne behilflich. Wünschen Sie weitere Informationen, dann wenden Sie sich bitte telefonisch oder per Mail an uns.

Altersheim Jenaz: 081 308 01 01 / Homepage: www.flurystiftung.ch

Datum		Unterschrift Interessent-/in oder gesetzliche Vertretung	
-------	--	--	--