

FORMULAR FÜR EINEN PFLEGEAUFENTHALT BEI SENEVITA

Kurzaufenthalt (Anzahlung 3'000.-) Daueraufenthalt (Anzahlung 6'000.-)

Einzug per: _____

Einzelzimmer Komfort Zimmer Premium Zimmer
 Doppelzimmer

WÜNSCHE

Fernseher im Zimmer Telefon im Zimmer Balkon Genuss
 Begleitung durch unsere Spitex vom Spital in unserer Institution

PERSÖNLICHE ANGABEN ZUR PERSON

Name, Vorname _____

Urteilsfähig

Strasse _____

Nicht urteilsfähig

PLZ / Ort _____

Telefon / Mobile _____

Geburtsdatum _____

AHV-Nr. _____

Krankenkasse _____

Versicherungsnummer _____

ANGEHÖRIGE / RECHNUNGSEMPFÄNGER

Rechnungsempfänger Ja Nein

Name, Vorname _____ Mobile / Telefon _____

E-Mail _____ Verwandtschaftsgrad _____

BEMERKUNGEN

