

Kontaktdaten

Name und Vorname _____

Strasse _____

PLZ/ Ort _____

Telefon _____

E-Mail _____

Zivilstand _____

Konfession _____

Geschlecht _____

AHV-Nr. _____

Geburtsdatum _____

Heimatort/ Heimatland _____

Krankenkasse _____

KK-Mitglieds-Nr. _____

KK-Versichertenkarten-Nr. _____

Karte Ablaufdatum _____

Arzt _____

Adresse und Telefon _____

Vorsorgliche Anmeldung

Dringende Anmeldung

(Bei Kontaktaufnahme unsererseits erfolgt der Eintritt innert 3-7 Tagen!)

Gewünschtes Zimmer

Einzelzimmer

Ehepaarzimmer

Wurden Sie von der Spitex betreut?

ja

nein

Schönenwerd
Gretzenbach
Däniken
Eppenber-Wöschnau

Haus im Park AG
Kreuzackerstrasse 24
5012 Schönenwerd
T 062 858 43 00
F 062 858 43 10
info@hausimpark.ch
www.hausimpark.ch

Angehörige nach Priorität

Verwandtschaftsgrad

Name und Vorname

Strasse

PLZ/ Ort

Telefon

E-Mail

Verwandtschaftsgrad

Name und Vorname

Strasse

PLZ/ Ort

Telefon

E-Mail

Finanzen geregelt von

Verwandtschaftsgrad

Name und Vorname

Strasse

PLZ/ Ort

Telefon

E-Mail

Bemerkungen

*Vereinbaren Sie mit uns einen Termin.
Wir sind gerne für Sie da und beantworten Ihre Fragen.*

Ort und Datum _____

Unterschrift _____

Schönenwerd
Gretzenbach
Däniken
Eppenberg-Wöschnau

Haus im Park AG
Kreuzackerstrasse 24
5012 Schönenwerd
T 062 858 43 00
F 062 858 43 10
info@hausimpark.ch
www.hausimpark.ch