

Anmeldung Ferienzimmer

1. Grundsätzliches

Das Angebot der Ferienzimmer richtet sich an pflege- und betreuungsbedürftige Personen, die vorübergehend Entlastung, Betreuung oder Erholung in der Grünhalde suchen, zum Beispiel bei Ferienvertretung von Angehörigen oder in Übergangssituationen. Der Mindestaufenthalt beträgt 14 Tage, um eine wirksame Entlastung und Erholung zu ermöglichen.

Gerne reservieren wir ein geeignetes Ferienzimmer für Sie, wenn entsprechende Kapazitäten bestehen. Wir bitten Sie, vor dem Ausfüllen der Anmeldung mit unserer Bettenkoordination Kontakt aufzunehmen, um die Verfügbarkeit im gewünschten Zeitraum abzuklären (Telefon 043 336 06 45 / nadine.mueller@gruenhalde.ch).

Nach Prüfung Ihrer Anmeldung senden wir Ihnen eine Buchungsbestätigung sowie den entsprechenden Vertrag zur Unterzeichnung zu.

Wir bitten Sie, die Vorauszahlung von CHF 2'000.00 bis spätestens vor dem Eintritt auf unser Konto zu überweisen. Der Vertrag wird mit dem Zahlungseingang rechtsgültig. Die Vorauszahlung wird bei der Schlussabrechnung vollständig angerechnet.

Damit wir Sie bestmöglich betreuen, organisatorisch sorgfältig planen und im Notfall rasch handeln können, bitten wir Sie, die nachfolgenden Angaben vollständig auszufüllen. Ihre Daten werden selbstverständlich vertraulich behandelt. Vielen Dank für Ihre Unterstützung.

Die Leistungen und Preise sind der Taxordnung „Ferienzimmer“ sowie der allgemeinen Taxordnung zu entnehmen. Weitere detaillierte Angaben sind Bestandteil des schriftlichen Vertrages, welcher vor dem Eintritt unterzeichnet wird sowie der Wegweisung A–Z.

2. vorgesehene Aufenthaltsdauer

Sie melden sich mit diesem Formular für einen Aufenthalt im Ferienzimmer des Alters- und Pflegeheims Grünhalde an.

Gewünschter Zeitraum:

Von _____ bis _____

Diese Anmeldung ist nach Erhalt der Buchungsbestätigung verbindlich.

3. Personalien

Name:	Vorname:
Geburtsdatum:	Zivilstand:
Heimatort:	Konfession:
Soz.-Vers.-Nr: 756.	Telefon:
E-Mail:	Mobile:

4. Krankenkasse

Name:	Mitglied-Nr.:
Strasse:	Telefon:
PLZ/Ort:	E-Mail:

5. Hausärztin / Hausarzt

Name:	Vorname:
Strasse:	Telefon:
PLZ/Ort:	E-Mail:

6. Angehörige

Diese Person ist für alle meine Gesundheit und Persönlichkeit betreffenden notwendigen Massnahmen und für die Wahrnehmung der damit zusammenhängenden Rechte zur Sicherstellung einer optimalen Behandlung und Pflege die erste Ansprechperson für die Grünhalde. Heim.

Name:	Verwandtschaftsgrad:
Vorname:	Telefon Privat /Geschäft:
Strasse:	Mobile:
PLZ/Ort:	E-Mail:



7. Erste Ansprechperson (nur wenn keine Angehörigen)

Name:

Beziehung:

Vorname:

Telefon Privat/Geschäft:

Strasse:

Mobile:

PLZ/Ort:

E-Mail:

8. Vermögenssorge

Diese Person wahrt meine finanziellen Interessen und trifft sämtliche damit zusammenhängenden Massnahmen. Kann mit erster Ansprechperson identisch sein.

Rechnungsempfänger (bitte ankreuzen)

Bewohnende/r Angehörige Beistand

Name:

Funktion:

Vorname:

Telefon Privat/Geschäft:

Strasse:

Mobile:

PLZ/Ort:

E-Mail:

9. Vertretung im Rechtsverkehr

Die unten aufgeführte Person übernimmt meine Vertretung gegenüber Behörden, Gerichten und privaten Stellen. Sie ist befugt, in meinem Namen rechtsgeschäftliche oder vergleichbare Handlungen vorzunehmen, welche meine persönlichen oder finanziellen Angelegenheiten betreffen. Diese Person kann mit der ersten Ansprechperson identisch sein.

Name:

Funktion:

Vorname:

Telefon Privat/Geschäft:

Strasse:

Mobile:

PLZ/Ort:

E-Mail:

10. Fragen zur Gesundheit

Es ist wichtig, dass wir über Ihren Gesundheitszustand vorab informiert sind. Bitte lassen Sie sich von Ihrem Hausarzt eine Diagnosenliste mit der aktuellen Medikation erstellen und legen Sie diese der Anmeldung bei. Es kann stattdessen auch ein Spitalbericht / Bericht der Memoryklinik innerhalb der letzten 3 Monate beigelegt werden.



Werden sie zurzeit von der Spitex betreut? ja nein

Wenn ja, bei welchen Themen:

Verfügen Sie über eine Patientenverfügung? ja nein

11. Bemerkungen

Beilagen zur Anmeldung (Kopien):

- Vollständige Liste der Diagnosen und aktuellen Medikation
- Pflegebericht der Spitex (sofern vorhanden)
- Patientenverfügung (sofern vorhanden)
- Kopie Versicherungskarte Krankenkasse

Vielen Dank für das vollständige Ausfüllen des Anmeldeformulars und das mitsenden aller benötigter Unterlagen. Alle Angaben und Unterlagen werden streng vertraulich behandelt.

Bitte einsenden an:

Alters- und Pflegeheim Grünhalde
Bettenkoordination
Grünhaldenstrasse 19
8050 Zürich

Ort, Datum:

Die zustimmende Person:

Gesetzliche Vertretung:
