PFLEGEHOTEL
SUTZ-LATTRIGEN

Eintrittsformular

ankreuzen	Wohnform	
	Wohnen mit Dienstleistungen (Wohnsitznahme in Gemeinde Sutz-Lattrigen bei Daueraufenthalter zwingend)	
	ankreuzen	Typ der Wohneinheit
		Studio (mit Teeküche)
		2 ½ - Zimmerwohnung nicht finanzierbar mit Ergänzungsleistungen (EL)
		3 ½ - Zimmerwohnung nicht finanzierbar mit EL
	Pflegeheim (kein Wohnsitzwechsel möglich)	
	ankreuzen	Zimmertyp
		Pflegeheimzimmer Standard
		Pflegeheimzimmer Standard Plus nicht finanzierbar mit EL

ankreuzen	Aufenthaltsdauer
	Kurzzeitaufenthalt (mindestens 21 Tage)
	Daueraufenthalt

Eintrittsdatum bitte mit Pflegehotel vereinbaren	Format tt.mm.jjjj:
☐ **Austrittsdatum Fix** **(Zimmer wird danach weiter vergeben)**	Format tt.mm.jjjj:
☐ **Austrittsdatum offen** **Bitte beachten: Sie müssen den Vertrag mit uns schriftlich kündigen (E-Mail an info@geras-pflegehotel.ch genügt)**	**Kündigungsfrist bis zum 90 Aufenthaltstag 21 Tage. Ab dem 91. Aufenthaltstag 30 Tage auf Monatsende**

Personalien Bewohner/in	1. Person	2. Person
Name		
Vorname		
Geburtsdatum		
Zivilstand		
Heimatort bzw. Herkunftsland		
Wohnsitzgemeinde: PLZ, Ort		
Strasse Nr.		
Telefonnummer		
Beistandschaft: Ja / Nein		
Vorsorgeauftrag: Ja /Nein		
Patientenverfügung: Ja / Nein		
Bereits EL-Berechtigt: Ja / Nein		

Personalien	Vertretung* = Rechnungsempfänger
Name	
Vorname	
Beziehung zu Bewohner/in	
Aktuelle Adresse: Strasse Nr., PLZ, Ort	
Telefonnummer	
E-Mailadresse /Versand Info bzw. Rechnung via Mail	☐ OK bzw. ☐ nicht OK
Einverständnis für LSV (Lastschriftverfahren)	☐ OK bzw. ☐ nicht OK

*Siehe Vertragsregelung: eine Vertretung ist zwingend. Die Vertretung sichert die rechtzeitige Begleichung der Rechnungen und ist verantwortlich dafür, dass sie die entsprechenden Vollmachten hat und die notwendige Finanzierung des Aufenthaltes sichergestellt ist.

Wechsel zu Heimarzt erwünscht: Ja / Nein	
Dr.med. Stephan Egloff, Allgemeine Innere Medizin FMH Heideweg 41, 2503 Biel, Praxis Tel. Nr.: 032 361 21 21	

Hinweis: die zuständige Hausärzteschaft kann beim Eintritt im Pflegehotel beibehalten werden, wenn sie bereit ist, die eintretende Person auch nach Eintritt im Pflegehotel weiterhin medizinisch zu betreuen und mit dem Pflegedienst des Pflegehotels gemäss den Richtlinien von CURAVIVA BE zusammenzuarbeiten. **Bitte klären Sie dies mit Ihrer zuständigen Hausärzteschaft vor dem Eintritt ab.**

Koordinaten des bisherigen Hausarztes	
Titel, Name Vorname	
Aktuelle Adresse: - Strasse Nr. - PLZ, Ort Tel.nr. / Email	

Bewohnerwäsche waschen (Zusatzleistung bei Selbstzahler CHF 300.00/Monat)	
Möchten sie diese Zusatzleistung in Anspruch nehmen?	☐ Ja ☐ Nein

Krankenversicherer VVG für Spitalaufenthalt (ankreuzen)		
Allgemein	Halbprivat	Privat

Liste der notwendigen Unterlagen, die mit dem Eintrittsformular einzureichen sind:

1. Arztzeugnis (Basis für Aufnahmeentscheid durch Pflege)
2. Aktuellste Verfügung der Ausgleichskasse zum Bezug von Ergänzungsleistungen, wenn die/der Bewohner/in bereits Ergänzungsleistungen bezieht **oder**
   aktuellste Veranlagungsverfügung der kantonalen Steuerbehörde als Finanzierungsnachweis (Basis für den definitiven Aufnahmeentscheid)
3. Kopie Vor- und Rückseite der Krankenkassenkarte (KVG)
4. Kopie persönlicher Regelungen falls bestehend: Vorsorgeauftrag, Patientenverfügung
5. Liste der auskunftsberechtigten Personen mit Unterschrift und Datum pflegeberechtigten Person bzw. ihrer Vertretung.
6. Kopie der Krankenkassenpolice VVG (falls Zusatzversicherung besteht)
7. Kopie Privathaftpflichtversicherung (obligatorisch bei Daueraufenthalter)

Ort	Datum	Unterschrift Person	Unterschrift Vertretung

Senden an:
pflege.psl@hin.ch oder
Geras Pflegehotel AG, Hauptstrasse 57-59a, 2572 Sutz-Lattrigen