

Residio AG

Hohenrainstrasse 2 6280 Hochdorf Telefon 041 914 22 22 info@residio.ch www.residio.ch

Anmeldung

| Personalien Name, Vorname: | |
|--|--|
| Rufname: | |
| Strasse: | |
| PLZ / Ort: | |
| Geburtsdatum: | |
| Zivilstand: | |
| Telefon / Mobile: | |
| Konfession: | |
| Schriften in: | |
| Heimatort: | |
| Wohnsitz(e) der letzten 5 Jahre: | |
| Adresse nächster Ange Person 1 / Ansprechpe | ehörigen (nach Erreichbarkeit und sozialer Wichtigkeit) erson |
| Name, Vorname: | |
| Strasse: | |
| PLZ / Ort: | |
| Telefon / Mobile: | |
| E-Mail: | |
| Verwandtschaftsgrad/ Beziehung: | |
| | |
| Person 2 | |
| Name, Vorname: | |
| Strasse: | |
| PLZ / Ort: | |
| Telefon / Mobile: | |
| E-Mail: | |
| | |



| Anmeldung | | | | | |
|--|-------------------------------------|------------------------------------|-----------------|--|--|
| \square vorsorglich | \square dringend | | | | |
| Aufontholtoort (nun a | wafüllen wenn ehen d | luingand angaknayat) | | | |
| unbefristet | uusfüllen, wenn oben d befristet | iringend angekreuzt) □ Übergang | □ Ortho-Reha | | |
| | | | | | |
| Aufenthaltsort | | | | | |
| □ Haus Rosenhügel | ☐ Haus Sonnmatt | □ Egal | | | |
| □ Einzelzimmer | □ Doppelzimmer | □ Komfort-Zimmer | □ Demenz-WG | | |
| | | | | | |
| Besonderes / Bemerkungen: | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| Datenschutz Mit der Unterschrift gi | ht die Interessentin, der | r Interessent respektive (| lie gesetzliche | | |
| Mit der Unterschrift gibt die Interessentin, der Interessent respektive die gesetzliche Vertretung das Einverständnis, dass die persönlichen Daten über den Gesundheitszustand im | | | | | |
| Rahmen der Bedarfsklärung erhoben und elektronisch aufbewahrt werden. | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| Ort, Datum: | | | | | |
| | | | | | |
| Unterschrift: | | | | | |

Rathausstrasse 37 6280 Hochdorf Telefon 041 914 15 00