

Anmeldung

Name des gewünschten Domicil

1. Priorität

Weitere Domicil

Wohnform:

- Wohnen plus
 Wohnen mit Dienstleistungen
 Umfassende Pflege

- Kurzaufenthalt
 Übergangspflege

Dringlichkeit:

dringend

nicht dringend

Personalien:

1. Person

2. Person

Anrede

Name

Vorname

Geburtsdatum

Zivilstand

Adresse

PLZ / Ort

Telefon Festnetz

Telefon Mobile

E-Mail

Name, Adresse, Telefon wichtiger Bezugspersonen:

z.B. Angehörige, Bekannte, gesetzliche Vertretung

Name, Adresse, Telefon Hausarzt:

Ort, Datum

Unterschrift 1. Person

Unterschrift 2. Person

Für Umfassende Pflege dringend, Übergangspflege und Kurzaufenthalt bitte Arztzeugnis beilegen

Domicil Infocenter - Neuengass-Passage 3 - 3011 Bern - Telefon 031 307 20 65

Fax 031 307 20 21 - infocenter@domicilbern.ch - www.domicilbern.ch