

Anmeldung für Ferien- und Entlastungsaufenthalte

in der Stiftung Alterszentrum Wengistein in Solothurn

Aufenthalt von _____ bis _____

Mindestaufenthaltsdauer von fünf Arbeitstagen (Mo - Fr).
Eintrittstage: Montag bis Donnerstag

Name _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

Adresse _____

PLZ, Ort _____

Zivilstand _____

Heimatort _____

Telefon _____

E-Mail _____

Krankenversicherer/Nr. _____

AHV-Nr. _____

Wer kann im Notfall erreicht werden?

Bezugsperson 1

Bezugsperson 2

Telefon _____

Telefon _____

Handy _____

Handy _____

Hausarzt

Name _____

Vorname _____

PLZ, Ort _____

Tel. Nr. _____

Rechnungsadresse

Name _____

Vorname _____

Adresse _____

Telefon _____

Bemerkungen:

Ort, Datum

Unterschrift

Wir bitten Sie, uns spätestens fünf Arbeitstage vor Beginn des Aufenthalts im AZW, ein aktuelles Arztzeugnis mit Angaben zu Diagnose und Medikamenten sowie einen Pflegerapport der Spitex (falls Leistungen in Anspruch genommen werden) zukommen zu lassen. Findet der Eintritt am Freitag statt, müssen Medikamente bis und mit Montag, mitgebracht werden.