

Anmeldung Pflege & Betreuung



Dieser Teil wird vom SRK ausgefüllt:

Klienten-Nr.			
Erfasst von			
Tarif			
Debitor			
Eintritt		Austritt	

Anfragende Person / Institution:

Bereits Klient beim SRK Baselland:

☐ Ja ☐ Nein

Anrede	Weiteres	☐ Frau ☐ Herr ☐ Divers	☐ Institution ☐ Angehörige
Name Vorname			
Institution (Spital, Praxis usw.)			
Strasse und Nr.			
PLZ / Wohnort			
Telefon direkt / Mobil			
E-Mail			
Beziehungsgrad zum Klienten / zur Klientin			

Angaben Klienten / Klientin

Bereits Klient beim SRK Baselland:

☐ Ja ☐ Nein

Anrede	☐ Frau ☐ Herr ☐ Divers
Name Vorname	
Geburtsdatum	
Strasse und Nr.	
PLZ / Wohnort	
Telefon / Mobil	
E-Mail	
Nationalität / Sprache	
Wohnsituation (Haus / Wohnung & Stockwerk)	
Parkmöglichkeiten	

Angaben Kranken-/Unfallversicherung:

Versicherung	☐ KVF ☐ UVG ☐ IV
Kranken-/Unfallversicherung	
Adresse Krankenkasse	
Versicherungskarten-Nr.	
Versicherungs-Nr.	
Sozialversicherungs-Nr.	



Überweisungsgrund/Diagnose:

--

Mobilität	☐ selbständig	☐ eingeschränkt:
Kognitive Einschränkungen	☐ nein	☐ ja:
Wohnsituation	☐ alleinlebend	☐ mit/in:

Betreuungsrelevante Informationen/Nebendiagnosen:

--

Angaben Hausarzt

Anrede	☐ Frau ☐ Herr ☐ Divers
Facharzt/Behandelnder Arzt	
Institution	
Strasse und Nr.	
PLZ / Wohnort	
Telefon direkt	
E-Mail	

Bezugsperson, Angehörige

Anrede	☐ Frau ☐ Herr ☐ Divers
Name Vorname	
Strasse und Nr.	
PLZ / Wohnort	
Telefon / Mobil	
E-Mail	
Beziehungsstatus	



Rechnung:

Rechnung an	☐ Klient / Klientin ☐ andere Rechnungsadresse
Name Vorname	
Strasse und Nr.	
PLZ / Wohnort	
Telefon / Mobil	
E-Mail	

Gewünschte Dienstleistungen:

- ☐ Selbstzahlend
☐ Zusatzversicherung
☐ Andere:

Ambulante Grundpflege:

1. Einsatz am	Einsatzdauer (Std./Tg)	Art der Hilfe

Betreuung / Demenz:

1. Einsatz am	Einsatzdauer (Std./Tg)	Art der Hilfe

Hauswirtschaftliche Leistungen:

1. Einsatz am	Einsatzdauer (Std./Tg)	Art der Hilfe

Weitere involvierte Dienste:

--



Bemerkungen:

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?

- | | | |
|----------------------------------|---|---|
| ☐ Anzeige | ☐ Empfehlung | ☐ Social Media Plattform |
| ☐ Zeitung | ☐ eigene Recherche | ☐ Facebook |
| ☐ Flyer | ☐ Website | ☐ Instagram |

Bemerkung:

Einsatzplan - Plan an:

Zur Kenntnisnahme:

- Mit dieser Anmeldung bestätigen Sie die **«Allgemeinen Vertragsbedingungen»** zur Kenntnis genommen zu haben.
- Die Anmeldung wird zu den üblichen Bürozeiten: Montag bis Freitag von 08:00-11:30 Uhr / 13.30-16:30 Uhr bearbeitet.
- Mit der Anmeldung entsteht kein rechtlich einklagbarer Anspruch auf eine Betreuungseinsatz.
- Sie stimmen unserer Geheimhaltungspflicht und Datenschutz-Vereinbarung in der **«Allgemeinen Vertragsbedingungen»** zu.

Ort und Datum.....

Formular bitte in **digitaler** Form per E-Mail an
entlastung@srk-baselland.ch senden.