

Pflegeheim Alberti
Promenade 4
7270 Davos Platz



Anmeldung Ferienaufenthalt

Familienname: _____ Vorname: _____
Strasse: _____ PLZ/ Ort: _____
Geburtsdatum: _____ Telefon: _____
Konfession: _____ Bürgerort: _____
Krankenkasse: _____ Versicherungsnummer: _____
Hausarzt: _____

Besonderheiten: _____

Bezugsperson

Name: _____ Vorname: _____
Strasse: _____ PLZ/ Ort: _____
Telefon: _____ Verwandtschaftsgrad: _____

Privatrechnung geht an: _____

Bitte Medikamente in der Originalpackung mitgeben!
Belegung erfolgt in ein Zweibettzimmer oder nach Absprache

Ferientermin

Von: _____ **Bis:** _____ **12.00Uhr**

Für maximal drei Wochen

Die mit dem Sozialdienst vereinbarte Aufenthaltsdauer ist verbindlich.

Ort/ Datum: _____ Unterschrift: _____

Die Anmeldung schicken Sie bitte an unseren Sozialdienst Spital Davos, Promenade 4, 7270 Davos Platz

Für weitere Auskünfte steht Ihnen der Sozialdienst gerne zur Verfügung
Telefonnummer: 081 414 82 59 Mo-Mi von 8.00-12.00Uhr und Fr. 8.00-16.00Uhr

Der Unterzeichnete ist über die Folgekosten von 193.60 Franken pro Tag informiert.