

3. Angaben über die Kontaktpersonen

Primärkontakt

Name/Vorname: Email:
Adresse: Tel.: Bezug

Bezugsperson 2

Name/Vorname: Email:
Adresse: Tel.: Bezug

Bezugsperson 3

Name/Vorname: Email:
Adresse: Tel.: Bezug

Rechnungsempfänger

Name/Vorname: Email:
Adresse: Tel.:

Vertretungsberechtigte Person bei medizinischen Massnahmen gemäss Art. 378 ZGB:

Primärkontakt Bezugsperson 2 Bezugsperson 3 vertretungsberechtigt aufgrund:

Die in einem Vorsorgeauftrag (Art. 360 ff ZGB) bezeichnete Person

Die in einer Patientenverfügung (Art. 370 ff ZGB) bezeichnete Person

Der Beistand mit schriftlicher Zustimmung der Kindes- und Erwachsenenschutzbehörde (KESB)

Der Ehegatte oder der eingetragene Partner

Die Person, welche mit dem Bewohner einen gemeinsamen Haushalt geführt hat und regelmässig und persönlicher Beistand leistet (gemäss Kaskade bei medizinischen Massnahmen)

Nachkommen / Geschwister, welche den Bewohner regelmässig und persönlich Beistand leisten

Informationsrecht

Welchen Personen dürfen wir zusätzlich über Ihren gesundheitlichen Zustand Auskunft geben?
Angaben zu den informationsberechtigten Personen

Ort, Datum:

Unterschrift Bewohner*in / vertretungsberechtigte Person: