

# CHECK-LISTE VOR EINTRITT

## PFLEGE

---

ARZTBERICHT

---

MEDIKAMENTENLISTE

---

## FINANZEN

---

ANMELDEFORMULAR

---

KOSTENVORSCHUSS (IBAN CH58 0023 2232 1113 2901 V) ODER  
SUBSIDIÄRE KOSTENGUTSPRACHE

---

AUSSERKANTONAL: GUTSPRACHE FÜR DIE RESTKOSTENFINANZIERUNG

---

## IHRE ANSPRECHSPERSON

---

TANJA KAUFMANN

TELEFON 056 265 01 53

E-MAIL TANJA.KAUFMANN@PFAUEN.SWISS