



Département de la santé, des affaires sociales et de la culture
Service de la santé publique

Departement für Gesundheit, Soziales und Kultur
Dienststelle für Gesundheitswesen

CANTON DU VALAIS
KANTON WALLIS

Aufenthalt in einem Kurzaufenthaltsbett Bestätigung für einen reduzierten Pensionspreis

Vorname und Name der beherbergten Person:

Name des Heims:

Zu Beginn des Aufenthalts auszufüllen

Datum des Eintritts:

Vorgesehenes Datum für die Rückkehr nach Hause:

Ort und Datum:

Unterschrift der beherbergten Person oder seines rechtlichen Vertreters:

Am Ende des Aufenthalts auszufüllen

Rückkehr nach Hause Ja Nein

Wenn ja, tatsächliches Abreisedatum:

Wenn nein:

- Grund, warum die Person nicht nach Hause zurückkehren kann:

.....

- Datum der Feststellung, dass eine Rückkehr nach Hause nicht möglich ist:

Ort und Datum:

Unterschrift der beherbergten Person oder seines rechtlichen Vertreters:

Bestimmte medizinische Daten können gemäss Gesetzgebung an die Dienststelle für Gesundheitswesen mit dem Ziel der optimalen Verwaltung der Kurzaufenthaltsbetten übermittelt werden (Art. 19 - Gesetz über die Information der Öffentlichkeit, den Datenschutz und die Archivierung [GIDA])