

Foto

Aufnahmegesuch zum Eintritt ins

Seniorenzentrum Zwyden, Hergiswil
Pflegezimmer

Angaben zur Person

Name: _____

(bei Ehefrauen und Witwen auch Name unverheiratet)

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ AHV-Nr.: _____

PLZ / Wohnort: _____ Heimatort: _____

Adresse: _____ Telefon: _____

im Kanton Nidwalden wohnhaft seit: _____

Schriften deponiert in: _____

Tätigkeit / Beruf (zuletzt ausgeübt): _____

Zivilstand: _____ Konfession: _____

Krankenversicherung: _____ Vers.-Nr.: _____

Hausarzt: _____

Zahnarzt: _____

Patientenverfügungen:

Falls bereits eine Patientenverfügung besteht, bitten wir Sie diese beim Eintritt mitzubringen.

Vertretung

Name: _____ Telefon: _____

Adresse: _____



Adresse und Telefon von Angehörigen und Verwandten

1. _____
2. _____
3. _____

Adresse für die Rechnungsstellung

Wann wünschen Sie einzutreten

- So bald als möglich
- Nach gegenseitiger Übereinkunft
- Ich habe den ärztlichen Fragebogen dem Hausarzt/Spitalarzt weitergeleitet; er wird der Administration des Seniorenzentrums Zwyden direkt zugestellt.
- Einbettzimmer
- Zweibettzimmer

Eintrittsdatum: _____

Beim Eintritt ins Seniorenzentrum Zwyden müssen gegen Bezahlung alle Kleider mit dem vollständigen Namen gekennzeichnet sein. Dies wird ausschliesslich mit unserem Beschriftungssystem und durch das Seniorenzentrum Zwyden vorgenommen.

Besondere Bedürfnisse

Ort und Datum:

Unterschrift des Gesuchstellers:

