

Foto

AUFNAHMEGESUCH

zum Eintritt ins

Seniorenzentrum Zwyden, Hergiswil

PFLEGESTATION

Angaben zur Person

Name: _____
(bei Ehefrauen und Witwen auch Mädchenname)

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ AHV-Nr.: _____

PZL/Wohnort: _____ Heimatort: _____

Adresse: _____ Tel.: _____

im Kanton Nidwalden wohnhaft seit: _____

Schriften deponiert in: _____

Beruf (zuletzt ausgeübt): _____

Zivilstand: _____ Konfession _____

Krankenkasse: _____ Sektion: _____

Hausarzt: _____

Zahnarzt: _____

Vertreter

Name: _____ Tel.: _____

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 Verwaltung des Seniorenzentrums Zwyden direkt zugestellt.

Beim Eintritt ins Seniorenzentrum Zwyden müssen alle Kleider mit dem vollständigen Namen gekennzeichnet sein. Wäschenamen können am Schalter bestellt werden.

Nennen Sie Ihre besonderen Wünsche (z. B. Kostform, Diät)

Ort und Datum:

Unterschrift des Gesuchstellers:

