

Vorname:

Strasse und Hausnummer:

PLZ und Ort:

Staatsangehörigkeit:

Geschlecht:

Grösse:

Datum der Ankunft:

Art des Aufenthaltes: Pflegeheim Betreutes Wohnen (Assisting living)

Art des Aufenthaltes: Langfristig Zeitweise (bis zum)

Zimmer Einzelzimmer Doppelzimmer
 Apartment Das Haus

Andere Wünsche Balkon / Terrasse Eigenes Bad

Eigene Möbeln:
.....
.....

Pflegegrade Ohne 1 2 3 4 5

Mobilität des Patienten

Selbstständig Krücke / Stützen Krankenstuhl

nicht selbstständig / bettlegerisch

Prothese (welche Art)

Andere Informationen

