



# 1321 Anmeldung

Alters- und Pflegezentrum Bruggwiesen

Akut- und  
Übergangspflege

Gewünschtes Eintrittsdatum

AÜP Aufenthalte dauern immer 14 Tage

Ferienaufenthalt

Gewünschtes Ein- / Austrittsdatum

Die Mindestaufenthaltsdauer beträgt 7 Tage

Daueraufenthalt

Gewünschtes Eintrittsdatum

Einzelzimmer

Doppelzimmer

Name

Vorname

Geburtsdatum

Heimatort

Krankenkasse

Karten-Nr.

807

Konfession

Zivilstand

AHV-Nr.

756

Telefon/Natel

Vers.-Nr.

Gültig bis

*Bitte legen Sie eine Kopie der gültigen Krankenkassen-Karte bei.*

Gemeldete Wohnadresse

**Besitzen Sie bereits eine Patientenverfügung?**

Bitte Kopie beilegen

Ja

Nein

**Besitzen Sie bereits einen Vorsorgeauftrag?**

Bitte Kopie beilegen

Ja

Nein

**Möchten Sie das Zimmertelefon für Anrufe nutzen?**

Ja

Nein

**Haben Sie einen Beistand?**

Ja

Nein

**Sind Ihre Kleider mit Namen versehen?**

Falls nein, werden die Kleider durch das APZB gemäss

Tarifliste mit Namen versehen

Beim Verlust von Kleidern ohne Namensschild wird die Haftung abgelehnt.

Ja

Nein

**Wer regelt den Postverkehr?**

Bewohner

Angehörige

Beistand



# 1321 Anmeldung

Alters- und Pflegezentrum Bruggwiesen

---

## Bemerkungen

## Datenschutz

Das Alters- und Pflegezentrum Bruggwiesen bearbeitet die persönlichen Daten unter Wahrung des Datenschutzgesetzes IDG 2007 des Kantons Zürich.

Ort/Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

## Wir bitten Sie, folgende Dokumente dieser Anmeldung beizulegen:

- Kopie Krankenkassenkarte
- Patientenverfügung (falls vorhanden)
- Vorsorgeauftrag (falls vorhanden)
- Vollmacht (falls vorhanden)
- Aktuelle Steuerrechnung

(Nur für Interessenten mit Wohnsitz ausserhalb der Stadt Illnau-Effretikon und der Gemeinde Lindau)