

**Bitte ausfüllen lassen und zurücksenden
ANMELDUNG**

Arztzeugnis

Name: Vorname:

Momentane Adresse:

Bürgerort:

Geburtsdatum: AHV - Nr.:

Ausgestellt von:

.....

Einweisungsgrund:

.....

.....

Pflegebedürftigkeit (Mobilität, Selbständigkeit, Inkontinenz, usw.)

.....

.....

.....

Frühere Hospitalisationen:

.....

Soziale Beziehungen (Kontakte zu Angehörigen, Nachbarn usw.)

.....

.....

Physische Diagnosen (wichtige körperliche Beschwerden, Herzschrittmacher etc.):

.....

.....

Psychische Diagnosen:

.....

.....

.....

.....

Medikation:..	mg	Tabl./Drg./ml	Morgen	Mittag	Abend	Nacht

Bemerkungen:

.....

.....

.....

.....

Das Alters- und Pflegeheim Länzerthus hat mit den Aerzten aus nachfolgenden Gemeinden eine Aertzvereinbarung abgeschlossen: Auenstein / Buchs / Hunzenschwil / Lenzburg / Möriken-Wildegg / Niederlenz / Rohr / Rapperswil / Schafisheim / Suhr

Falls Sie in einer dieser Gemeinden ansässig sind:

Sind Sie bereit, die Bewohnerin/den Bewohner weiterhin in unserem Haus zu betreuen?

ja nein

Ort und Datum:

Stempel und Unterschrift

.....