



ZolliCare  
Spitex

MEHR ALS PFLEGE

# Anmeldung

**Name**

inkl. Mädchenname

**Vorname**

**Jetzige Adresse**

Strasse, PLZ, Ort

  

**Heimatort**

**Papiere**

hinterlegt bei

**Geburtsdatum**

**Konfession**

**Telefon**

**AHV-Nr.**

**Zivilstand**

verheiratet

verwitwet

geschieden

ledig

**Bisheriger Aufenthalt**

Spital, Heim, Hotel, zu Hause

Telefon

**Nächste Angehörige**

Adresse

Telefon

E-Mail

**Beistand**

Adresse

Telefon

E-Mail

Hausarzt

Adresse

Telefon

Gesundheitszustand

selbstständig

leichte Pflege

pflegebedürftig

Krankenkasse

Mitglied Nr.

versichert:

Allgemein  Halbprivat  Privat

Rechnungsadresse

Vorname, Name, Adresse

Zürich, den

Unterschrift

ein Betrieb der BELLEVUE RESIDENZ AG

Asylstrasse 46 • 8032 Zürich • Telefon +41 44 386 47 37

www.zollicare-spitex.ch • info@zollicarespitex.ch