

Suchergebnis

Seiten

Physio- und Ergotherapie

Augenarzt

Zahnarzt

Dateien

Zentrumsordnung APZ Breiti (pdf, 320 KB)

Microsoft Word - Zentrumsordnung APZ Breiti ab 1. Juli 2023 ohne Organigramm Seite 1 von 10
Alters- und Pflegezentrum Breiti Breitistrasse 25 Telefon 044 838 83 83 8303 Bassersdorf
sekretariat@apz-breiti.ch Zweck und Auftrag

..... 3 Art. 1 Zweck
..... 3 Art. 2 ...

Patientenanmeldung und Einwilligungsfomular (pdf, 735 KB)

Emeda - Die Heimärzte Zürichstrasse 38 8306 Brüttisellen praxis@emeda.ch emeda Die Helmärzte
Patientenanmeldung und Einwilligungsfomular Sehr geehrte Damen und Herren Ihre Gesundheit ist
uns wichtig. Im Rahmen unserer ärztlichen Betreuung sind wir für eine erfolgreiche und effiziente
Behandlung auf einen Austausch von Informationen mit anderen Ärzten, Pflegefachperso- nen sowie
weiteren Gesundheitsfachpersonen und Gesundheitsinstitutionen angewiesen. Aus

Preisliste Mahlzeiten APZ Breiti (pdf, 102 KB)

Gästemahlzeiten inkl. Personal Gemeinde, Spitex Personal der Gemeinde, Spitex, Lehrer, Ärzte, MPA
Menü, Suppe, Salat. exklusiv Getränke(Mittwoch plus Dessert). 12.00 Salatteller mit Brot und Mineral
12.00 Gäste in der Cafeteria und in den Zimmern von Angehörigen Menü, Suppe, Salat,
Mineralwasser (Mittwoch plus Dessert) 20.00 Seniorenmenü 1/2 Port.Menü, Suppe, Salat,
Mineralwasser 17.00 Seniorenmenü 1/2 Port.Menü,Suppe Salat, Mineral Sonntag 20.00
Sonntagsmenü, inkl. Kaffee und Dessert

Anmeldung Heimeintritt (pdf, 39 KB)

Bassersdorf Anmeldung Art des Aufenthalts / gewünschtes Eintrittsdatum Daueraufenthalt
Ferienaufenthalt So bald als möglich von Vorsorglich (unverbindliche Warteliste) bis Personalien
Familiennamen Telefon Mobil Vorname Nationalität Geburtsdatum Beruf Strasse Nr. PLZ Ort
Konfession Heimatort Zivilstand AHV-Nummer Bezugsperson / Angehörige Erste Bezugsperson /
Vertrauensperson Nachname Telefon Festnetz Vorname Telefon Geschäft

Anmeldung Heimeintritt (pdf, 39 KB)

Bassersdorf Anmeldung Art des Aufenthalts / gewünschtes Eintrittsdatum Daueraufenthalt
Ferienaufenthalt So bald als möglich von Vorsorglich (unverbindliche Warteliste) bis Personalien
Familiennamen Telefon Mobil Vorname Nationalität Geburtsdatum Beruf Strasse Nr. PLZ Ort
Konfession Heimatort Zivilstand AHV-Nummer Bezugsperson / Angehörige Erste Bezugsperson /
Vertrauensperson Nachname Telefon Festnetz Vorname Telefon Geschäft

Patientenverfügung Kurz-Version (pdf, 445 KB)

Patientenverfügung_def_d.indd Erstellt von Name, Vorname Geburtsdatum Wohnort Für den Fall,
dass ich urteilsunfähig werde, möchte ich, dass vorerst alle medizinisch indizierten Massnahmen
zwecks Wiedererlangung der Urteilsfähigkeit und Wiederherstellung meines Vorzustandes getroffen
werden. Erweist es sich jedoch nach sorgfältigem ärztlichem Ermessen als unmöglich oder
unwahrscheinlich, dass ich meine Urteilsfähigkeit wieder erlange, so verlange ich den Verzicht auf alle
...

Patientenverfügung Ausführliche Version (pdf, 533 KB)

Patientenverfügung_def_d.indd Erstellt von Name, Vorname Geburtsdatum Wohnort 1. Diese
Patientenverfügung ist in folgenden Situationen anwendbar Ich erstelle diese Patientenverfügung nach
reiflicher Überlegung für den Fall, dass ich krankheits- oder unfallbedingt nicht mehr fähig bin, meinen
Willen zu äussern. Die Patientenverfügung soll zur Anwendung kommen: in allen Situationen, in denen
ich urteilsunfähig bin und medizinische Behandlungsentscheide getroffen werden müssen; ...

Kostengutspracheformular für Podologe (pdf, 63 KB)

Podologie Wolfensberger Ramona Hader Industriestrasse 4a 8604 Volketswil www.podologie-
wolfensberger.ch Kostengutsprache zur podologischen Versorgung durch die Podologie

Wolfensberger Bitte deutlich und mit Blockschrift ausfüllen Name

Einrichtung: _____ NAME

VORNAME ADRESSE TELEFON GEBURTSDATUM GESCHLECHT männlich weiblich ABTEILUNG
ZIMMER-NR. Kostengutsprache Ich bin mit einer einzelnen podologischen ...

Flyer Mobile Zahnklinik mobiDent (pdf, 93 KB)

WAS WIR IHNEN BIETEN WAS WIR IHNEN BIETEN □Eintrittsuntersuchung bei Eintritt in eine Alters-
oder Pflegeeinrichtung Jeder Bewohnende soll Auskunft über seinen Mundgesundheitszustand, eine
individualisierte Mund- und Prothesenpflegeempfehlungen und die Hilfsmittel für die Mundpflege
schon ab Eintritt in die Einrichtung erhalten. □Halbjährliche Kontrollen Halbjährliche zahnmedizinische
Kontrollen und Zahnreinigungen in der Einrichtung tragen zur Erhaltung der bestmöglichen ...

Kostengutsprache MobiDent (pdf, 201 KB)

Brief Gültig ab ____ . ____ . ____ Zentrum für Zahnmedizin Klinik für Allgemein-, Behinderten- und Seniorenzahnmedizin Prof. Dr. Murali Srinivasan mD2.1_ Dauerhafte Kostengutsprache ZZM, Klinik für Allgemein-, Behinderten- und Seniorenzahnmedizin, Plattenstrasse 11, 8032 Zürich
mobiDentTM – Zahnmedizin: Dauerhafte Kostengutsprache bis auf Widerruf Bitte deutlich und in Blockschrift ausfüllen! Name Einrichtung: ...

Einwilligungs und Entbindungserklärung Augenmobil (pdf, 109 KB)

Sollten Sie weitere Fragen oder Unklarheiten haben, wenden Sie sich direkt an: info@augenmobil.ch
Tel. 044 240 10 00 oder während mobilen Einsätzen auf Tel. 079 886 44 51 Seite 1/3 Informationen sowie Einwilligungs- und Entbindungserklärungen Die nachfolgenden Informationen enthalten wichtige Mitteilungen zur 1. Personendatenbearbeitung, 2. der Augenuntersuchung sowie 3. der dabei auftretenden Risiken und Nebenwirkungen. 1. Einwilligungs- und Ent- bindungserklärungen Die ...

Patientenverfügung Erläuterung (pdf, 451 KB)

Patientenverfügung_def_d.indd Die «Patientenverfügung FMH/SAMW» wird gemeinsam von der Verbindung der Schweizer Ärztinnen und Ärzte (FMH) und der Schweizerischen Akademie der Medizinischen Wissenschaften (SAMW) herausgegeben. Was Sie wissen sollten Zwei Varianten zur Auswahl Patientenverfügung | Erläuterungen Die SAMW-Richtlinien zur Patientenverfügung finden Sie unter Die SAMW-Richtlinien zur Patientenverfügung finden Sie unter www.samw.ch > Ethik > Richtlinien www.samw.ch > Ethik > ...