

## Anmeldung für ein Pflegezimmer in der Wohngemeinschaft

### Ich melde mich für ein Pflegezimmer an:

- Daueraufenthalt                       dringend (bitte Arztzeugnis beilegen)                       vorsorglich per: \_\_\_\_\_  
 Ferienaufenthalt                      von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_  
 Interesse an Tagesaufenthalt

Persönliche Angaben	Bitte vollständig ausfüllen.	
	Bewohner/in des Pflegezimmers	Ansprechperson/Angehörige
Name		
Vorname		
Strasse		
PLZ / Ort		
Telefon		
Handy		
Email		
Geburtsdatum		
Heimatort		
Zivilstand		
(ehem. Beruf)		
Gesundheitszustand		
Hausarzt		
Gegenwärtiger Aufenthaltsort		

### Ich bestätige die Richtigkeit vorstehender Angaben

Datum / Unterschrift \_\_\_\_\_

### Anmeldung bitte an folgende Adresse senden:

Residenz Au Lac, Aarbergstrasse 54, Postfach, 2501 Biel/Bienne, Tel. 032 328 29 30, [info@residenz-au-lac.ch](mailto:info@residenz-au-lac.ch)

## Inscription pour une chambre dans une unité d'habitation

### Je m'inscris pour une chambre dans la division médicalisée:

Séjour de longue durée     urgent (veuillez joindre un certificat médical)     à titre préventif pour le: \_\_\_\_\_

Séjour stationnaire    du: \_\_\_\_\_ au: \_\_\_\_\_

Intérêt pour le foyer de jour

Données personnelles	Veuillez remplir le formulaire de manière complète.	
	Résident/e de la chambre médicalisée	Personne de contact/membre de la famille
Nom		
Prénom		
Adresse		
NPA, Localité		
Téléphone		
Portable		
E-Mail		
Date de naissance		
Lieu d'origine		
Etat civil		
(profession exercée)		
Etat de santé		
Médecin de famille		
Lieu de séjour actuel		

**Je certifie / nous certifions l'exactitude des données indiquées.**

Date et signature \_\_\_\_\_

**Veuillez envoyer le formulaire à l'adresse suivante :**

Residenz Au Lac, Rue d'Aarberg 54, Case postale, 2501 Biel/Bienne, Tél. 032 328 29 30, [info@residenz-au-lac.ch](mailto:info@residenz-au-lac.ch)