

Name Vorname
Jahrgang Telefon Nr.
Strasse PLZ/Wohnort

Ich bin an einem Präventionsbesuch interessiert. ja nein

1. Erleben Sie Ihren Gesundheitszustand Ihrem Alter entsprechend?

ja meistens eher nicht nein

2. Sind Sie mit Ihrem Gesundheitszustand zufrieden?

ja meistens eher nicht nein

3. Haben Sie Appetit?

ja meistens eher nicht nein

4. Fühlen Sie sich im Gehen sicher?

ja meistens eher nicht nein

5. Haben Sie Einschränkungen beim Sehen?

ja meistens eher nicht nein

6. Haben Sie Einschränkungen beim Hören?

ja meistens eher nicht nein

7. Können Sie gut schlafen?

ja meistens eher nicht nein

8. Leiden Sie unter Schmerzen?

ja meistens eher nicht nein

Bitte wenden →

9. Haben Sie ein für Sie gutes Umfeld?

ja meistens eher nicht nein

10. Fühlen Sie sich grundsätzlich wohl?

ja meistens eher nicht nein

Weitere Fragen und Anliegen:

.....
.....
.....

Datum:

Frau von Flüe nimmt mit Ihnen Kontakt auf, um einen Termin zu vereinbaren.

Rücksendung mit beiliegendem adressierten und frankierten Antwortcouvert an:

**Spitex Regio ZO
Frau Simone von Flüe
Dettenriederstrasse 1
8484 Weisslingen**