

Ansprechpartnerin:

Katja Kolb, Hospizleitung
Friedericke Olbrisch-Korn, Hospizleitung
Telefon: 06082 - 9248 0 / 06082-9248 40
Telefax: 06082 - 9248 -48 oder -33
Mail: leitung@hospizgemeinschaft-arche-noah.de
www.hospizgemeinschaft-arche-noah.de

Anmeldung im Hospiz Arche Noah

Angaben zum Gast / Bewohner

Name, Vorname: _____
Geb.-Datum: _____ Geburtsort: _____
Geburtsname: _____ Nationalität: _____ Tel.: _____
Adresse: _____
Familienstand: _____ Konfession: _____
Einweisende Inst.: _____ Ansprechpartner: _____ Tel./Fax. _____
Diagnose: _____
Hausarzt: _____ Pflegegrad: _____
Krankenkasse: _____ Vers.-Nr.: _____

Beihilfeberechtigung: ja nein beantragt **Zuzahlungsbefreiung:** ja nein beantragt

Angaben zu den Kontaktpersonen

Name, Vorname: _____
Adresse: _____
Tel.: _____ mobil: _____
Verwandtschafts-/Betreuungsverhältnis: _____
E-mail Adresse: _____
Name, Vorname: _____
Adresse: _____
Tel.: _____ mobil: _____
Verwandtschafts-/Betreuungsverhältnis: _____
SAPV: nein ja _____

Amb. Pflegedienst: _____ Amb. Hospizdienst: _____

Infektionskrankheiten: nein ja _____

Patientenverfügung: ja nein **Vorsorgevollmacht:** ja nein
Gesetzlicher Betreuer: ja nein **Sterbeversicherung:** ja nein

Anmeldender: _____

Datum / Unterschrift: _____

erstellt am: 12.1.2017	Bearbeitet: Freigabe We	Änderungsstatus:	Änderungsdatum:	Seite
eingeführt am: 12. 1.2017	Stv. Pflegedienstleitung D. Wecke	1	2. Mai .2017	