



Hospizgemeinschaft Arche Noah Hochtaunus
zur Begleitung Sterbender und Lebensbeistand e.V.
Brunhildestraße 14, 61389 Schmitten-Niederreifenberg

Ihre Ansprechpartnerin:

Friederike Olbrisch-Korn

Hospizleitung

Telefon: 06082 / 9248 0 - 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: _____

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: _____

Name, Vorname: _____

Adresse: _____

Tel.: _____ mobil: _____

Verwandtschafts-/Betreuungsverhältnis: _____

SAPV: ja nein _____

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: 20.5.2014 | Bearbeitet: Freigabe We | Änderungsstatus: | Änderungsdatum: | Seite |
| eingeführt am: 12.1.2017 | Stv.Pflegedienstleitung/Verwaltung. Detlef Wecke | 1 | 15.8.2017 | |