

Hospiz Bad Dürkheim

Tel. 06322 620850 Fax: 06322-62085-19, hospiz-duew@diakonissen.de

Hospiz Bethesda Landau

Tel. 06341 282-3030 Fax: 06341 282-3039, hospiz-ld@diakonissen.de

Hospiz im Wilhelminenstift

Tel. 06232 22-1689 Fax: 06232/ 22-1927, hospiz-sp@diakonissen.de



Anmeldung zur Aufnahme im Hospiz Anfrage am: _____

Name:		Vorname:		Anfrage durch:	
Geb. Name:				Tel.:	
				Tel. mobil:	
Anschrift:				Anschrift Anfragende/-r:	
Tel.:					
Geb.-Datum:		Geb.-Ort:		Hospiz Vermerke	
Fam.-Stand:		Konf.:			
		Staatsangehörigkeit:		Aufnahmedatum:	
Krankenkasse:				Transport bestellt für:	
VS Nummer:				Aufnahmenummer:	
Kassen Nr.:				Zimmernummer:	
Tel.:				Fax:	
Derzeitiger Aufenthaltsort:				Tel.:	
				Fax:	
Hausärztin/-arzt:					
Ärztin/Arzt im Hospiz:					
Angehörige / familiäre Situation:					
Diagnosen:					
Pflegegrad: 1 2 3 4 5 0 ist beantragt 0 wird beantragt durch:					
Arzneimittelzuzahlung: 0 befreit 0 nicht befreit 0 ist beantragt					
0 Hospiz = Eigener Wunsch				Empfänger/-in von:	
0 Über Hospiz informiert				0 Sozialhilfe 0 _____	
0 Keine Angaben möglich				0 Grundsicherung 0 _____	
0 Hospiz meldet sich, wenn Zimmer frei				0 Anfragende/-r meldet sich bei Aktualität	
Interne Vermerke Hospiz:					