

## 2.1-1 Anmeldung im ASB-Hospiz St. Klemens

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

geb. am: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

Krankenversicherung: \_\_\_\_\_

Versicherungsnummer: \_\_\_\_\_

Pflegegrad (nicht erforderlich): \_\_\_\_\_

Vorsorgevollmacht

Patientenverfügung

**(Anmeldedatum)**

vorsorgliche Anmeldung

akute/ eilige Anmeldung

Einwilligung zur Datenspeicherung

alleinlebend

rechtliche Betreuung

### 1. Angehörige:r/ rechtl. Vertretung

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Bezug: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Bevollmächtigte:r     rechtl. Betreuer:in

### 2. Angehörige:r/ rechtl. Vertretung

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Bezug: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Bevollmächtigte:r     rechtl. Betreuer:in

### Hausarzt/ -ärztin

Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

### Facharzt/ -ärztin

Name: \_\_\_\_\_

FA/ FÄ für: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

**Minderjährige Kinder?**

ja     nein

falls ja: Begleitung durch ambulanten Kinder- und Jugendhospizdienst?     ja     nein

## 2.1-1 Anmeldung im ASB-Hospiz St. Klemens

### **Aktueller Aufenthaltsort:**

Häuslichkeit  mit ambulanter Pflege durch \_\_\_\_\_

mit SAPV durch \_\_\_\_\_

Pflegeheim  Einrichtung der Eingliederungshilfe \_\_\_\_\_

Klinik: \_\_\_\_\_  Palliativ/Station: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Arzt/ Ärztin: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

CM/SD: Name: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

---

**Diagnose(n):** \_\_\_\_\_

Sauerstoff (O2-Konzentrator/ Flüssig-O2)  (Ablauf-)PEG  parenterale Ernährung

Keim: \_\_\_\_\_

### **aktuelle Situation:**

### **Anmeldeverlauf/ regelmäßiges Nachfassen:**

---

**Hospizantrag:**  empfohlen  liegt KV vor  genehmigt

**SAPV-Antrag:**  empfohlen  liegt KV vor  genehmigt

---

Kontakt mit: \_\_\_\_\_  tel.  pers.  E-Mail/ Fax

Hdz. MA: \_\_\_\_\_