

Hospizplatzanfrage an das stationäre Lazarus Hospiz, Bernauer Str. 117, 13355 Berlin

Sozialdienst: Hannelore Lauble Tel. 030 46705 273

Anmeldung durch: Soz.dienst Angehörige Betreuer Andere: _____
_____ Tel.: _____

Patient: _____ geb.: _____
wohnhaft: _____ Tel.: _____

derzeitiger Aufenthalt: _____ Tel.: _____

Sozialdienst KRH: _____ Tel.: _____

Angehörige: _____ Tel.: _____

Hausarzt/Onkologe: _____ Tel.: _____

Krankenkasse: _____ Pflegegrad: _____

Beihilfeberechtigung: ja nein _____

Vollmacht/Betreuung: _____

Patientenverfügung: ja nein

Sozialstation: _____ Tel.: _____

Diagnose: _____

Infektionen: nein ja, welche?: _____

Ableitungen: _____ Port: nein ja Schmerzpumpe: nein ja

Orientierung: nein ja teilweise Bettlägerigkeit: nein ja

Hospizgutachten vorhanden: ja nein

Sonstige Mitteilung: _____

