

Aufnahmeformular

Für eine mögliche Aufnahme von _____
brauchen wir folgende Unterlagen im Voraus:

- Informationssammlung (Stammblatt) / Überleitbogen o. ähnliches
- Aktuelle Arztberichte
- Aktueller Medikamentenplan

Bei der Aufnahme werden folgende Dokumente benötigt:

- Personalausweis
- Zuzahlungsbefreiung
- Alle vorhandenen Medikamente
- Versichertenkarte
- Patientenverfügung/ Vorsorgevollmacht
- Vorhandene Hilfsmittel (z.B. Rollstuhl, Sauerstoffgerät, Absauggerät, Inko-Material)

Angehörige / Betreuer / Bevollmächtigter

Nachname:	Vorname:
Straße/Hausnr.:	PLZ, Ort:
Tel.:	Handy:

Bitte geben Sie hier vorhandene Zugänge und Ableitungen/ Sonstiges ein:

Für die Sicherstellung der fortlaufenden ärztlichen Versorgung (notwendige SAPV-Verordnung, Muster 63) wenden Sie sich bitte an den Palliativstützpunkt im Landkreis Diepholz

Telefon: 04271 - 95 28 72

Telefax: 04271 – 95 28 73

E-Mail: info@palliativ-diepholz.de