



kreuznacher
diakonie

Eugenie Michels Hospiz

Bösgrunder Weg 19
55543 Bad Kreuznach

Telefon: 06 71 / 605 – 3151
Fax: 06 71 / 605 – 3155

Krankenkasse:

Mitgl.Nr.:

Name des Versicherten:

Vorname:

geb. am:

Verordnung stationäre Hospizversorgung nach § 39a SGB V i. V. m. §72 SGB XI

Leistung ist notwendig weil:

- a) eine terminale Erkrankung vorliegt und
- b) eine Krankenhausbehandlung
 - dadurch nicht erforderlich wird.
- b) eine ambulante häusliche Krankenpflege
 - nicht ausreichend ist.
- c) eine Betreuung zu Hause nicht möglich ist

Diagnose / Befund:

- Unfall / Unfallfolgen
- Versorgungsleiden (BVG)

.....
Ausstellungsdatum

.....
Vertragsarztstempel / Unterschrift des Arztes