

Lichtenplattenweg 83 | 63071 Offenbach/Main Telefon: 069-85 09 869-0 Fax: 069-85 09 869-10

Email: info@hospiz-fanny-de-la-roche.de www.hospiz-fanny-de-la-roche.de

## Ärztliche Bescheinigung für die Hospizaufnahme nach § 39 a SGB V

An K	rankenkasse:	IK-Nr: 512 640 816	
Per F			
Nach	richtlich Hospiz:		
Anga	aben zum Patienten/zur Patientin		
Nam	e, Vorname:		
Straß	Be, Hausnummer:		
Gebu	urtsdatum:		
PLZ,	Ort:		
Kranl	kenkasse, Versicherten-Nr.:		
Derz	eitige Behandlung (Arzt, Klinik):		
Diagi	nose mit Erstdiagnose	/	
und S		/	
plus			
Begle			
0 0 0 0	Die Lebenserwartung ist eingeschränkt (Tage, Wochen, wenige Monate). Eine Krankenhausbehandlung im Sinne des § 39 SGB V ist nicht erforderlich. Eine ambulante Versorgung ist nicht mehr ausreichend und/oder nicht mehr durchführbar. Bisher durchgeführte Therapie:		
0	Eine palliative Therapie ist erforderlich. Begründung:		
0 0 0	Es bestehen wechselnde Schmerzzustände, die einer engmaschigen Kontrolle bedürfen. Es gibt weitere Aufnahmegründe, wie Gefahr = durchbrechender Tumor, regelmäßiges Absaugen, Symptomkontrolle, etc. Eine stationäre Versorgung in einer Pflegeeinrichtung gemäß § 43 SGB XI ist unzureichend und/oder nicht durchführbar. Begründung:		
0 0 0	Sonstiges: Wunden, Verbände Zugänge: Port, etc.	dig	
0			
	Ort, Datum	Unterschrift behandelnder Arzt/ Tel. und Fax	

Träger der Einrichtung: Ketteler Krankenhaus gemeinnützige GmbH Lichtenplattenweg 85, 63071 Offenbach Amtsgericht Offenbach HRB 47191 Sitz der Gesellschaft: Offenbach Geschäftsführung: Lina Bartruff, Angelika Heckenthaler USt-IdNr.: DE 291 674 934 Steuernummer: 035 250 90020 Bankverbindung:

Sparkasse Offenbach BLZ: 505 500 20 | Konto-Nr. 160 563 IBAN: DE50 5055 0020 0000 1605 63 SWIFT-BIC: HELADEF10FF