



Aenne Wimmers Hospiz

Holzbacher Str. 3
55469 Simmern

Telefon: 06 761 / 81 – 1393
Fax: 06 761 / 81 – 1356

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