

Anlage 12 - Fragebogen zum Sterbefall

Wir bitten Sie um folgende Informationen, da diese für unseren Arbeitsablauf sehr wichtig sind.

Name des Bewohners: _____

Datum: _____

Wer soll im Sterbefall als erste Person informiert werden?	
Telefon- Nummer:	
Möchte Sie tags und nachts informiert werden?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> nein
Wenn ja, bis zu welcher Uhrzeit (zum Beispiel ab 6:00 Uhr bis 23:00 Uhr)	Von: Bis:
Besonderheiten	
Möchten Sie den Angehörigen noch einmal sehen?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Entscheide ich nach dem Anruf
Welches Bestattungsinstitut ist erwünscht? (Bitte mit Telefon- Nr. eintragen)	
Wer soll das Bestattungshaus informieren? (Bitte entsprechendes ankreuzen)	<input type="checkbox"/> Angehörige <input type="checkbox"/> Seniorenresidenz

Alle Angaben können zu jeder Zeit geändert werden.

Vielen Dank für Ihre Unterstützung.