



Kriterien-Katalog Patient

Vorname, Name Kind: _____

Bewertung der finanziellen/sozialen Situation:

Kreuzen sie bitte die für sie zutreffende Spalte an

Familieneinkommen gesamt	Bemerkungen	Trifft zu
Sozialhilfe, Grundsicherung		
10.000.-€ - 20.000.-€/Jahr		
20.000.-€ - 30.000. €/Jahr		
Über 30.000.-€ /Jahr		
Alleinerziehend		
Zusatzfaktoren	Bemerkungen	Trifft zu
Schwere Erkrankung ein Elternteil		
2 behinderte Kinder		
Mehr als 3 Kinder		
Aktueller Todesfall in Familie		

Die Dokumentation erfolgt streng vertraulich über die ZEGEMA (Zentrum für Gesundheitsmedizin Augsburg). Die Datenschutzbestimmungen sind anzuwenden.

Hiermit versichere ich, dass meine oben gemachten Angaben wahrheitsgemäß sind:

Ort, Datum

Name,

Unterschrift