

			Schlaganfall Bitte notieren Sie ggf. auch bleibende Beeinträchtigungen.
			Krampfleiden
			Herzschrittmacher
			Herzinfarkt
			Diabetes
			Operation(en)
			Bypass-
			Blutverdünnung
			Bluthochdruck
			Asthma / COPD
Wenn ja, wann / Typ / ...	Nein	Ja	

Liegen bei Ihnen ein oder mehrere Krankheitsbilder vor oder werden/wurden Behandlungen durchgeführt?

Vorerkrankungen

Wir versuchen zu helfen - das ist unser Versprechen.

Der Ortsverein des DRK Gundelfingen ist Teil der internationalen Rotkreuz- und Rothalbmondbewegung mit 191 nationalen Gesellschaften. Das ist die größte humanitäre Organisation der Welt. Allein nach dem Maß der Not leistet das DRK Hilfe für Menschen in Konfliktsituationen, bei Katastrophen und gesundheitlichen oder sozialen Notlagen.

Unser Ortsverein Gundelfingen ist ein Teil dieser weltumspannenden Organisation. Ehrenamtliche Mitglieder helfen auf Gemeindeebene nach diesem Prinzip. Ihr Engagement hilft uns den Zielen unserer Hilfsorganisation näher zu kommen.

Helfen Sie bei unseren Aufgaben mit und werden Sie Teil unseres ehrenamtlichen Einsatzes in Gundelfingen. Wir leben die Kultur der Hilfsbereitschaft.

www.drk-gundelfingen.de



www.drk-gundelfingen.de • DRK-Logo ist geschützt • Stand: 08/2021

Name: _____
 Vorname: _____
 Geburtsdatum: _____
 Straße + Nr.: _____
 PLZ, Ort: _____
 Blutgruppe: _____
 Krankenkasse: _____
 Versicherungsnummer: _____
 Telefon: _____
 Telefon Mobil: _____

Persönliche Daten

Rotkreuzdose
Alles Wichtige kompakt verpackt.



Bitte füllen Sie dieses Datenblatt gewissenhaft aus und aktualisieren Sie die Daten regelmäßig. Neue Datenblätter sowie Aufkleber können beim Roten Kreuz nachbestellt werden.

Finanziert durch die Gemeinde Gundelfingen.

DRK Ortsverein Gundelfingen

Gewerbestraße 70a • 79194 Gundelfingen

Telefon 0761 589897

info@drk-gundelfingen.de
www.drk-gundelfingen.de

Mit der Rotkreuzdose soll in Notsituationen sinnvolle Unterstützung der Helfer zum Wohle des Patienten geleistet werden. Verantwortlich für die hinterlegten Daten, deren Umfang und die Vollständigkeit und Richtigkeit, ist ausschließlich der Besitzer/die Besitzerin der Rotkreuzdose.

Medikamentenplan

Sie können auch gerne eine Kopie des Medikamentenplans Ihres Hausarztes in der Dose aufbewahren.

Medikament	Dosierung	Einnahme

Medikamentenunverträglichkeiten

Wo werden die Medikamente aufbewahrt?

Kontaktperson 1

Name:

Vorname:

Straße + Nr.:

PLZ, Ort:

Bezug:

Telefon Privat:

Telefon Mobil:

Telefon gesch.:

Kontaktperson 2

Name:

Vorname:

Straße + Nr.:

PLZ, Ort:

Bezug:

Telefon Privat:

Telefon Mobil:

Telefon gesch.:

Hausarzt

Name:

Straße + Nr.:

PLZ, Ort:

Telefon 1:

Telefon 2:

Mobil:

Pflegedienst

Name:

Straße + Nr.:

PLZ, Ort:

Telefon 1:

Telefon 2:

Mobil:

Sonstige wichtige Hinweise

Patientenverfügung ja nein
wenn ja, wo?

Organspendeausweis ja nein
wenn ja, wo?

Vorsorgevollmacht ja nein
wenn ja, wo?

Allergien