

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

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

**Vorerkrankungen**

**Wir sind für Sie da!**

Die Rotkreuzdose ist eine Kooperation des DRK-Kreisverbandes Freudenstadt e. V. und des Stadt-Seniorenrates Freudenstadt.



Unser DRK-Kreisverband ist mit 7.000 Mitgliedern der größte Wohlfahrtsverband im Landkreis Freudenstadt.

Mehr als 450 Bürgerinnen und Bürger engagieren sich ehrenamtlich in den 22 Ortsvereinen, hinzukommen die über 150 Mitglieder des Jugendrotkreuzes.

Über 130 hauptamtliche Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter sind bei uns beschäftigt. Für schnelle und professionelle Hilfe im Notfall ist unser Rettungsdienst rund um die Uhr an 7 Tagen in der Woche für Sie da. Unsere Aufgaben sind vielfältig und werden durch viele helfende Hände getragen. Aktiv als Helferin oder Helfer in unserem Ehrenamt oder als Fördermitglied.

Wir freuen uns, wenn wir auch Sie schon bald in unserer Rotkreuz-Familie oder als Mitglied im Stadt-Seniorenrat willkommen heißen dürfen.

**DRK-Kreisverband Freudenstadt e.V.**  
Hirschkopfstraße 18 • 72250 Freudenstadt

Telefon 07441 867-0  
info@drk-kv-fds.de      www.rotkreuzdose.de

www.rotkreuzdose.de • Stand 11/2017

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

**Persönliche Daten**

**Deutsches Rotes Kreuz**   
**Rotkreuzdose**  
 Alles Wichtige kompakt verpackt.

**Bitte füllen Sie dieses Datenblatt gewissenhaft aus und aktualisieren Sie die Daten regelmäßig. Neue Datenblätter sowie Aufkleber für den Kühlschrank sowie die Wohnungstüre können beim DRK nachbestellt werden.**

**Telefon 07441 867-0 • [www.rotkreuzdose.de](http://www.rotkreuzdose.de)**



Foto Besitzer / in

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