

			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

**Immer da,
wenn Hilfe benötigt wird**

Hausnotruf - Hilfe auf Knopfdruck

Sie möchten sicher und selbstbestimmt in Ihrer vertrauten Umgebung wohnen? Auch bis ins hohe Alter oder bei besonderen Gesundheitsrisiken? Dann ist es für Sie sicher beruhigend, wenn Sie wissen, dass im Notfall schnell fachkundige Hilfe kommt. Das BRK bietet Ihnen mit dem Hausnotruf Sicherheit und Geborgenheit in Ihren eigenen vier Wänden - rund um die Uhr. Mit ihm sind Sie zuhause nie allein.

Ihre Vorteile durch den Hausnotruf

Sicherheit in Ihren eigenen vier Wänden, in jeder Situation Selbständigkeit und Flexibilität im Alltag optimale Betreuung und schnelle Hilfe rund um die Uhr ein vertrauter Ansprechpartner für Sie einfache Installation und sichere Handhabung 24-Stunden-Erreichbarkeit für Notrufe Verständigung von Familie, Notarzt, Pflegedienst usw.



www.brk-bayern.de/rotkreuz.de © Stand 02/2019

Persönliche Daten

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße + Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Blutgruppe: _____

Krankenkasse: _____

Versicherungsnummer: _____

Telefon: _____

Telefon Mobil: _____

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.

BRK Kreisverband Neustadt/Aisch - Bad Windsheim
Robert-Koch-Straße 2 • 91413 Neustadt/Aisch

Telefon 09161 887766 rotkreuzdose@kvnea-bw.brk.de
Telefax 09161 887721 www.brk-nea-bw.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
