

			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

**Immer da,
wenn Hilfe benötigt wird**

Das Bayerische Rote Kreuz rettet Menschen, hilft in Notlagen, bietet eine Gemeinschaft, steht den Armen und Bedürftigen bei und wacht über das humanitäre Völkerrecht – hier vor Ort, in Deutschland und in der ganzen Welt.



Unsere Aufgaben im BRK Würzburg sind vielfältig und werden durch viele helfende Hände getragen. Über 450 Hauptamtliche Mitarbeiter, mehr als 3700 Bürgerinnen und Bürger engagieren sich ehrenamtlich und mehr als 8700 Fördermitglieder finden sich beim BRK Würzburg zu einer Straken Gemeinschaft zusammen.

Wir freuen uns wenn wir auch Sie schon bald in unserer Rotkreuz-Familie willkommen heißen dürfen.

BRK-Kreisverband Würzburg
Zeppelinstr. 1-3 • 97074 Würzburg

Telefon 0931 80008-510 hausnotruf@kvwuertzburg.brk.de

www.bayern-kommunikation.de • Stand 11/2018

Persönliche Daten

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße + Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Blutgruppe: _____

Krankenkasse: _____

Versichertennummer: _____

Telefon: _____

Telefon Mobil: _____

Bayerisches 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 0931 80008-59 • www.brk-wuerzburg.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:

Infos bundesweit und kostenfrei:

 **08000 365 000**

Rufen Sie uns an. Wir sind für Sie da.

365 Tage im Jahr

Sonstige wichtige Hinweise

Patientenverfügung ja nein

wenn ja, wo?

Organspendeausweis ja nein

wenn ja, wo?

Vorsorgevollmacht ja nein

wenn ja, wo?

Allergien

Rotkreuzdose
Alles Wichtige kompakt verpackt.