

			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**

Der DRK Kreisverband Gifhorn e. V. mit seiner Tochtergesellschaft, der DRK Service- und Pflorgeteam Gifhorn gGmbH, ist einer der größten Kreisverbände in Niedersachsen und beschäftigt als Dienstleister im Sozialwesen derzeit rund 1.400 hauptamtliche Mitarbeiter in den Aufgabefeldern Altenhilfe, Rettungsdienst und Kinder, Jugend & Familie.



Wir erbringen unsere Dienstleistungen an über 50 Standorten im Landkreis Gifhorn. In unseren 29 Ortsvereinen engagieren sich ca. 1.000 Ehrenamtliche aktiv vor Ort. Unsere langjährige Erfahrung macht uns zum Partner für die Kundengruppe „Null bis Hundert Plus“.

Das DRK in Gifhorn ist der...

fürsorgliche Partner in der Region Gifhorn
für Menschen, die professionelle Hilfe,
verlässliche Betreuung und nachhaltige Bildung nachfragen.

DRK-Kreisverband Gifhorn e.V.
Am Wasserturm 5 • 38518 Gifhorn

Telefon 05371 804-0 info@drk-gifhorn.de
Telefax 05371 804-999 www.drk-gifhorn.de/rotkreuzdose

www.drk-gifhorn.de

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 05371 804-0 • www.drk-gifhorn.de/rotkreuzdose



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