Das DRK in Gladbeck. Hilfe, die ankommt!

Der DRK-Kreisverband Gladbeck e.V. ist Hilfsorganisation und Wohlfahrtsverband. Etwa einhundert ehrenamtliche Helferinnen und Helfer in unseren Rotkreuzgemeinschaften unterstützen die Arbeit des DRK vor Ort. Hinzu kommen 1.700 fördernde Mitglieder die das DRK und seine Projekte regelmäßig unterstützen.

Zu den „helfenden Händen“ zählen knapp 50 hauptamtlich Beschäftigte. Unsere Aufgaben sind vielfältig und werden durch viele helfende Hände getragen. Aktiv als Helfer in unserer Rotkreuzgemeinschaft oder als förderndes Mitglied.

Wir freuen uns, wenn wir Sie in unserer Rotkreuzfamilie begrüßen können!

Informations- und Beratungszentrum:
Bottroper Straße 6 • 45964 Gladbeck

www.kopp-kommunikation.de • Stand 02/2019

Vorerkrankungen

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

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

Rotkreuzdose
Alles Wichtige kompakt verpackt.

Deutsches Rotes Kreuz

Persönliche Daten

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Straße + Nr.:

PLZ, Ort:

Blutgruppe:

Krankenkasse:

Versichertennummer:

Telefon:

Telefon Mobil:

Foto Besitzer / in

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

DRK-Kreisverband Gladbeck e.V.
Europastraße 26 • 45968 Gladbeck

Telefon 02043 4846-0 rotkreuzdose@drk-gladbeck.de
Telefax 02043 4846-23 www.drk-gladbeck.de/rotkreuzdose

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

Rotkreuzdose

Alles Wichtige kompakt verpackt.