

**Datenerfassung Hausnotruf:**

Wunsch-Installationsdatum:

Uhrzeit:

Name des Teilnehmers:

Geb.-Datum:

Straße:

Tel.-Nr.:

PLZ, Wohnort:

Etage/Stockwerk:

E-Mail:

Tagestaste tägl. Meldung: ja      nein

Krankenkasse:

Pflegegrad:

Versicherungs-Nr.:

**Schlüssel hinterlegung beim DRK erwünscht:**

**Medikamente:** Blutverdünner:      Schmerzmittel:      Blutdrucksenker:

Beruhigungsmittel:      Herzrhythmusstörung:      Asthmatiker:      Krampfanfälle:

Blutzuckersenkend:      Unverträglichkeit:

**Körperliche Einschränkungen:**

**Bezugspersonen:** Sohn, Tochter, Enkel(in), Betreuer, etc.

Name:

Name:

Straße:

Straße:

PLZ Wohnort:

PLZ Wohnort:

Tel.: Nr.:

Tel.: Nr.:

Schlüssel vorhanden:

Schlüssel vorhanden:

Nachts verfügbar:

Nachts verfügbar:

E-Mail:

E-Mail:

**Hausarzt:**

Straße:

PLZ Wohnort:

Tel.: Nr.:

**Pflegedienst:**



„Damit Sie sich zuhause sicher fühlen.“