

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.“