

Datenblatt DRK- Hausnotruf

Deutsches Rotes Kreuz
Kreisverband Niederrhein e. V.
Hausnotruf
IK-Nr. 500 512 350

Melkweg 3, 47495 Rheinberg
Tel.: 02843/9063-0
Fax: 02843/9063-56
E-Mail: hausnotruf@drk-niederrhein.de

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Wohnlage (bitte ankreuzen):

Einfamilienhaus

Mehrfamilienhaus

Etage: _____

Keller

Garten

Telefonanschluss (bitte ankreuzen):

IP-Anschluss (Internet)

Analog

kein Festnetzanschluss

Standort des Routers: _____

Telefonnummer: _____

Krankheiten (Stichpunkte und ggf. Zeitangaben, Zustand nach z. B. Schlaganfall, Diabetes, Marcumar, Bluthochdruck, Sturzgefährdet):

Einzunehmende Medikamente

(bitte mit mg Angaben oder Medikamentenplan beifügen (beim Arzt erhältlich)):

Allergien (z. B. gegen bestimmte Medikamente):

Datenblatt DRK- Hausnotruf

Krankenkasse: _____

Versichertennummer: _____

Hausarzt: _____

Pflegegrad (bitte ankreuzen):

- Pflegegrad beantragt kein Pflegegrad
- Pflegegrad 1 Pflegegrad 2 Pflegegrad 3
- Pflegegrad 4 Pflegegrad 5

Gewünschtes Leistungspaket (bitte ankreuzen):

- Basis Komfort Premium
- Mobilruf/Nemo

Kontaktpersonen (beim Leistungspaket Basis zwingend 3 Bezugspersonen benennen):

Bezugspersonen	Bezugsperson 1	Bezugsperson 2	Bezugsperson 3	Bezugsperson 4
Bezug				
Name				
Telefonnummer				
Telefonnummer				
Telefonnummer				

Kontakt für Terminvereinbarung:

Name: _____

Telefonnummer: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____