

DRK-Kreisverband Niederrhein e.V.
Notfallvorsorge – Hausnotruf
Melkweg 3
47495 Rheinberg

Telefon: 02843 9063 - 21
Telefax: 02843 9063 - 56
Mail: hausnotruf@drk-niederrhein.de
IK-Nr.: 500 507 912

Datenblatt DRK-Hausnotruf

Angaben zum Teilnehmer/Interessenten

Name: Vorname:
Straße: PLZ / Ort:
Telefon 1: Geburtsdatum:
Telefon 2:

Telefonanschluss (bitte ankreuzen)

IP-Anschluss (Internet / Router) Analog (TAE) kein Festnetzanschluss

Telefonanbieter:
Standort des Routers / bei analogem Anschluss: Ort des Telefonanschlusses:

Gewünschtes Leistungspaket (bitte ankreuzen)

Basis Komfort Premium

Für welchen Bereich benötigen Sie den DRK-Hausnotruf? (bitte ankreuzen)

Hausnotruf für zu Hause Mobilnotruf / Nemo für unterwegs (GPS)

Pflegegrad (bitte ankreuzen)

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

Wohnlage (bitte ankreuzen)

Einfamilienhaus Mehrfamilienhaus . Etage
 Keller Garten

Krankheiten

(Stichpunkte, z.B. Zustand nach z.B. Schlaganfall 02/2001, Herzinfarkt 06/2013, Diabetes, Bluthochdruck, künstliche Gelenke, Herzschrittmacher/Defi)

Einzunehmende Medikamente

(bitte mit mg-Angabe oder Medikamentenplan beifügen – beim Hausarzt erhältlich)

Allergien

(z.B. gegen bestimmte Medikamente)

Hausarzt

Krankenkasse

Name der Krankenkasse:

Versichertennummer:

Kontaktpersonen

(Beim Leistungspaket **Basis zwingend drei Bezugspersonen** benennen in der Reihenfolge, in der diese angerufen werden sollen. Beim Leistungspaket **Komfort inkl. DRK-Bereitschaft** bitte das DRK ebenso in die Rufliste an gewünschter Stelle eintragen.)

Bezugsperson 1

Name, Vorname

Bezug (z.B. Tochter)

km zum Antragsteller

Telefon 1

Telefon 2

Telefon 3

Bezugsperson 2

Name, Vorname

Bezug (z.B. Tochter)

km zum Antragsteller

Telefon 1

Telefon 2

Telefon 3

Bezugsperson 3

Name, Vorname

Bezug (z.B. Tochter)

km zum Antragsteller

Telefon 1

Telefon 2

Telefon 3

Bezugsperson 4

Name, Vorname

Bezug (z.B. Tochter)

km zum Antragsteller

Telefon 1

Telefon 2

Telefon 3

Kontakt für Terminvereinbarung

Name, Vorname:

Telefonnummer: