

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

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

**Vorerkrankungen**

**Das Deutsche Rote Kreuz in Essen**

Der DRK-Kreisverband Essen e.V. gehört mit seinen über 600 Beschäftigten, den etwa 630 ehrenamtlich Tätigen und fast 10.000 Fördermitgliedern zu einem der größten Kreisverbände innerhalb des DRK-Landesverbands Nordrhein e.V.

Ziel aller Aktiven beim Deutschen Roten Kreuz in Essen war und ist es von jeher mit dazu beizutragen, Not und Leid der Menschen in Essen zu verhüten und zu lindern.



**Willkommen im Team!**

Das Rote Kreuz lebt nicht nur von Spendengeldern, sondern auch maßgeblich von ehrenamtlicher Unterstützung. Wenn Sie sich für Menschen in Ihrer Stadt engagieren möchten, melden Sie sich einfach unter der Rufnummer 0201/8474 - 0.

Haben Sie Interesse an unserem Hausnotrufdienst?

**Telefon 0201/22 22 22**

Information und Beratung, 24 Stunden am Tag

**DRK-Kreisverband Essen e.V.**

Hachestraße 32 • 45127 Essen

Telefon 0201/22 22 22

Telefax 0201/8474-399

info@drk-essen.de

www.drk-essen.de

www.drk-kreisverband-essen.de • Stand: 02/2018

**Persönliche Daten**

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße + Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Blutgruppe: \_\_\_\_\_

Krankenkasse: \_\_\_\_\_

Versicherungsnummer: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Telefon Mobil: \_\_\_\_\_

**Deutsches Rotes Kreuz **

**Rotkreuzdose**

Alles Wichtige kompakt verpackt.

Bitte füllen Sie dieses Datenblatt gewissenhaft aus und aktualisieren Sie die Daten regelmäßig. Neue Datenblätter sowie Aufkleber für den Kühlschrank sowie die Wohnungstüre können beim DRK nachbestellt werden.

Telefon 0201/22 22 22 • [www.drk-essen.de](http://www.drk-essen.de)



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