

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

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

Vorerkrankungen

Rotkreuzdose in Wiesloch

Die Bürgerstiftung Wiesloch und der Stadtseniorenrat Wiesloch e.V. haben die Aktion Rettungsdose in unsere Stadt geholt, unterstützt von der Stadtverwaltung.



Die **Bürgerstiftung** setzt sich unter dem Motto „miteinander – füreinander“ für gesellschaftliches Miteinander ein. Ihr Programm Pluspunkt Alter bietet für Ältere den Besuchsdienst der Zeitschenker, Bücher auf Rädern und die Patientenbegleitung durch Ehrenamtliche an.

Der **Stadtseniorenrat** tritt für die Interessen der älteren Mitmenschen in der Stadt ein, greift deren Anliegen auf, hilft mit Ratschlägen oder vermittelt weiter an zuständige Stellen, Vereine, Organisationen, kirchliche und gemeinnützige Vereinigungen, bietet Raum für den gegenseitigen Austausch.

Bürgerstiftung Wiesloch
Am Danielsbrunnen 24 • 69168 Wiesloch

Telefon 06222 3045922
vorstand@buergerstiftung-wiesloch.de
www.buergerstiftung-wiesloch.de

www.buergerstiftung-wiesloch.de • Stand: 11/2018

Name: _____
 Vorname: _____
 Geburtsdatum: _____
 Straße + Nr.: _____
 PLZ, Ort: _____
 Blutgruppe: _____
 Krankenkasse: _____
 Versicherungsnummer: _____
 Telefon: _____
 Telefon Mobil: _____

Persönliche Daten

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 bei der Bürgerstiftung nachbestellt werden.

Telefon 06222 3045922
vorstand@buergerstiftung-wiesloch.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