

Notruftelefon

Persönliche Angaben über die Kundin / den Kunden

Die Angaben werden selbstverständlich absolut vertraulich behandelt. Sie dienen in der Notrufzentrale als Grundlage für die Kundenkartei.

1. Personalien

Name / Vorname:

Adresse:

Geburtsdatum:

Tel. Nr.

Hausarzt

Tel. Nr.

2. Angaben betreffend Krankheiten und Besonderheiten

z.B. Herzkrankheiten, Zuckerkrankheit, Invalidität, Schwerhörigkeit oder andere Besonderheiten

2.1 Ist eine Patientenverfügung vorhanden? ☐ ja ☐ nein

Wenn ja, an wen wendet sich der Beantwortungsdienst

3. Liste der im Notfall zu kontaktierenden Angehörigen oder Nachbarn (mindestens drei Adressen)

Mit Ihrer Unterschrift erklären sich nachstehend aufgeführte Personen bereit, im Notfall Erste Hilfe zu leisten oder zu organisieren. Diese Personen besitzen einen Schlüssel zur Haustüre und/oder zur Wohnungstüre.

3.1 Name/Vorname

Adresse

Telefonnummer/n

Beziehung (Tochter, Sohn, Nachbar etc.)

Unterschrift

3.2 Name/Vorname

Adresse

Telefonnummer/n

Beziehung (Tochter, Sohn, Nachbar etc.)

Unterschrift

3.3 Name/Vorname

Adresse

Telefonnummer/n

Beziehung (Tochter, Sohn, Nachbar etc.)

Unterschrift

3.4 Name/Vorname

Adresse

Telefonnummer/n

Beziehung (Tochter, Sohn, Nachbar etc.)

Unterschrift

3.5 Name/Vorname

Adresse

Telefonnummer/n

Beziehung (Tochter, Sohn, Nachbar etc.)

Unterschrift
