

Fragebogen zur Anmeldung Hausnotruf / Caritasverband Meschede

Bitte beantworten Sie uns die folgenden Fragen gründlich. Wir benötigen diese Daten um im Ernstfall richtig reagieren zu können. Alle Daten werden selbstverständlich streng vertraulich behandelt.

Ihre Daten:

Name: _____ Vorname: _____

Ort: _____ Straße: _____

Tel.: _____ geb. am: _____

Medizinische Fragen

Krankheiten und besondere Umstände:

Medizinische Hilfsmittel:

Hörgerät Herzschrittmacher sonstiges: _____
Schwerhörigkeit? ja nein

Haben Sie Notfallmedikamente? ja nein

Wenn ja, wo stehen diese? _____

Ärzte, Versicherung und Pflegedienst:

Ihre Krankenversicherung: _____

Ihr Hausarzt: _____ Tel.: _____

Haben Sie einen Facharzt: _____ Tel.: _____

Werden Sie von einem Pflegedienst betreut? ja nein

Wenn ja, von welchem?: Caritas oder: _____

Sind Sie pflegebedürftig? Pflegestufe 1 oder höher? ja nein
(Bei Pflegebedürftigkeit, übernimmt die Pflegekasse i.d.R. 18,36€ monatlich, sowie die Anschlusskosten)

Technische Fragen:

Wer ist Ihr Telefonanbieter? Dt. Telekom oder: _____

Nun zu den Daten Ihrer Verwandten oder Nachbarn. Es sollte mindestens **drei** Personen sein

1) Bezugsperson

Name: _____ Vorname: _____

Ort: _____ Straße: _____

Tel. privat: _____ Tel. dienstl. _____

Handy: _____

Verwandtschaft: _____ Nachbarschaft: _____

Er/Sie hat einen Schlüssel zur Wohnung: ja nein

Er/Sie braucht zu meiner Wohnung ca. _____ Minuten zu Fuß/per Auto
(bitte streichen)

Sonst. Bemerkung: _____

2) Bezugsperson

Name: _____ Vorname: _____

Ort: _____ Straße: _____

Tel. privat: _____ Tel. dienstl. _____

Handy: _____

Verwandtschaft: _____ Nachbarschaft: _____

Er/Sie hat einen Schlüssel zur Wohnung: ja nein

Er/Sie braucht zu meiner Wohnung ca. _____ Minuten zu Fuß/per Auto
(bitte streichen)

Sonst. Bemerkung: _____

3) Bezugsperson

Name: _____ Vorname: _____

Ort: _____ Straße: _____

Tel. privat: _____ Tel. dienstl. _____

Handy: _____

Verwandtschaft: _____ Nachbarschaft: _____

Er/Sie hat einen Schlüssel zur Wohnung: ja nein

Er/Sie braucht zu meiner Wohnung ca. _____ Minuten zu Fuß/per Auto
(bitte streichen)

Sonst. Bemerkung: _____

4) Bezugsperson

Name: _____ Vorname: _____

Ort: _____ Straße: _____

Tel. privat: _____ Tel. dienstl. _____

Handy: _____

Verwandtschaft: _____ Nachbarschaft: _____

Er/Sie hat einen Schlüssel zur Wohnung: ja nein

Er/Sie braucht zu meiner Wohnung ca. _____ Minuten zu Fuß/per Auto
(bitte streichen)

Sonst. Bemerkung: _____