



Anmeldung / Fragebogen

Rotkreuz-Notruf

Welche Rotkreuz-Notrufdienstleistung möchten Sie in Anspruch nehmen?

Art

Rotkreuz-Notruf Casa für zuhause

Rotkreuz-Notruf Mobil für unterwegs und zuhause

Alarmauslösung

Ich möchte die Alarmtaste am Arm tragen

Ich möchte die Alarmtaste als Halsband tragen

Ich brauche eine zweite Alarmtaste für eine zweite Person im Haushalt

Schlüsselsafe

Für den Einsatz der Rettungssanität ist ein Schlüsselsafe notwendig

Ich organisiere selber einen Schlüsselsafe

Ich habe bereits einen Schlüsselsafe
Wo ist der Schlüsselsafe montiert?

Ich wünsche Informationen zur Montage
eines Schlüsselsafes

Nummer-Code des Schlüsselsafes

Notruf-Kundin / -Kunde

Name

Vorname

Strasse

PLZ/Ort

Telefon

Mobile

E-Mail-Adresse

Geburtsdatum

Sprache



Lebens- / Wohnsituation

Einfamilienhaus	Anzahl Zimmer	Anzahl Stockwerke	
Wohnung	Anzahl Zimmer	Parterre	Stockwerk
Ich wohne alleine	Ich wohne zusammen mit (auch Haustiere nennen)		

Ihre Kontaktpersonen in der näheren Umgebung, welche im Notfall aufgeboden werden dürfen

- Das Rote Kreuz Basel geht davon aus, dass die Kontaktpersonen informiert und einverstanden sind.
- Die Kontaktpersonen haben einen Schlüssel zum Haus / zur Wohnung oder Kenntnis von dessen Aufbewahrungsort.
- Falls Sie einen Alarm auslösen, werden die Kontaktpersonen gemäss folgender Reihenfolge aufgeboden (wer am nächsten wohnt und am besten erreichbar ist, bitte als erstes nennen.)

1 Name Vorname
Strasse PLZ/Ort
Tel. Privat Tel. Geschäft
Mobile E-Mail-Adresse
Bezug zu Kundin/Kunde

2 Name Vorname
Strasse PLZ/Ort
Tel. Privat Tel. Geschäft
Mobile E-Mail-Adresse
Bezug zu Kundin/Kunde

3 Name Vorname
Strasse PLZ/Ort
Tel. Privat Tel. Geschäft
Mobile E-Mail-Adresse
Bezug zu Kundin/Kunde



Auflistung Ihrer privaten Bezugspersonen

Bezugspersonen werden nicht für Hilfeleistungen auf-
geboten, sondern von der Notrufzentrale über allfällige
Notfälle (z.B. Spitalüberweisung) informiert.

1 Name Vorname
Strasse PLZ/Ort
Tel. Privat Tel. Geschäft
Mobile E-Mail-Adresse
Bezug zu
Kundin/Kunde

2 Name Vorname
Strasse PLZ/Ort
Tel. Privat Tel. Geschäft
Mobile E-Mail-Adresse
Bezug zu
Kundin/Kunde

Hausarzt/Hausärztin

Name Vorname
Strasse PLZ/Ort
Tel. Praxis

Spitexorganisation (falls im Einsatz)

Name
Organisation
Strasse PLZ/Ort
Tel.
Ist die Spitex im Besitz eines Haus-/Wohnungsschlüssels? ja nein



Wichtige medizinische Informationen

Hörbehinderung
Hörgerät

Gehbehinderung
Stock

Rollator

Rollstuhl

Sprechbehinderung

Sehbehinderung

Allergien/Unverträglichkeiten

Diabetes

Asthma

Sauerstoffgerät

Herz-/Kreislaufprobleme

Herzschrittmacher

Blutverdünner

Parkinson

Epilepsie

Multiple Sklerose

Aufbewahrungsort der wichtigsten Medikamente

Patientenverfügung vorhanden.

Hinterlegungsort

Andere wichtige Informationen zum Gesundheitszustand

Zusätzliche wichtige Angaben

Gibt es weitere wichtige Dinge, die wir wissen müssten?



Rechnungsadresse (falls abweichend von Kundenadresse)

Name

Vorname

Strasse

PLZ/Ort

Einverständnis für Datenerfassung

Ich bin einverstanden, dass meine Daten in der Notrufzentrale und beim Roten Kreuz Basel sowie im Falle eines Schlüsseldepots, bei der Sanität gespeichert sind, damit im Notfall rasch Hilfe organisiert werden kann.

Die Daten werden vertraulich behandelt

Weiteres Vorgehen

Vielen Dank für das Ausfüllen des Fragebogens.

- Bitte senden Sie den ausgefüllten Fragebogen per E-Mail oder per Post an das Rote Kreuz Basel.
- Nach Eintreffen des Fragebogens erhalten Sie den Vertrag und werden vom Roten Kreuz Basel persönlich kontaktiert zwecks Klärung offener Fragen und Terminvereinbarung der Installation.
- Der Vertrag regelt alle Details zu den genutzten Dienstleistungen des Rotkreuz-Notrufs.