

# Stammdaten Notrufsysteme



Per Fax an: +49 (221) 66007- 129  
 Mail an: [stammdaten@asb-koeln.de](mailto:stammdaten@asb-koeln.de)

Voranmeldung	<input type="checkbox"/>	Änderung	<input type="checkbox"/>
Angeschlossen	<input type="checkbox"/>	Löschen:	<input type="checkbox"/>

\* Die markierten Felder müssen bei Voranmeldungen ausgefüllt werden!

*Koop. / Betriebs-Nr.:		Anschlussstermin:	
*Teilnehmer- ID:		Gerätetyp:	
*Rufnummer:		Serien- Nr.:	

1. Person	
* Name:	
* Vorname:	
* Geburtsdatum:	
Erkrankungen:	
Medikamente:	
Gesprächsaufzeichnung:	<input type="checkbox"/> Ich wurde darüber informiert, dass die Gespräche im Rahmen der Notrufbearbeitung zum Zwecke der Nachweisführung und Dokumentation der Notrufbearbeitung aufgezeichnet werden. Die Gesprächsaufzeichnungen werden nach spätestens einem Monat gelöscht. <input type="checkbox"/> Ich bin mit der Gesprächsaufzeichnung einverstanden.

2. Person (ggf. Ehepartner, Lebenspartner, etc.)	
Name:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	
Erkrankungen:	
Medikamente:	
Gesprächsaufzeichnung:	<input type="checkbox"/> Ich wurde darüber informiert, dass die Gespräche im Rahmen der Notrufbearbeitung zum Zwecke der Nachweisführung und Dokumentation der Notrufbearbeitung aufgezeichnet werden. Die Gesprächsaufzeichnungen werden nach spätestens einem Monat gelöscht. <input type="checkbox"/> Ich bin mit der Gesprächsaufzeichnung einverstanden.

# Stammdaten Notrufsysteme



3. Anschrift	
* ggf. Wohnanlage:	
* Straße:	
* PLZ/ Wohnort:	
* Telefonnummer (1):	
* Telefonnummer (2):	
* Telefonnummer (3):	

4. Berufliche Hilfspersonen (persönliche Kontakte, berufliche Helfer wie z.B. Pflegedienst)	
1. Bezugsperson:	
	Name und Vorname
	Straße und Hausnummer
	PLZ und Ort
	Telefonnummer(n)
Beziehung zum/ zur TeilnehmerIn:/ Bemerkung	
	<input type="checkbox"/> Nr.:
Fahrzeit	Schlüssel vorhanden

2. Bezugsperson:	
	Name und Vorname
	Straße und Hausnummer
	PLZ und Ort
	Telefonnummer(n)
Beziehung zum/ zur TeilnehmerIn:/ Bemerkung	
	<input type="checkbox"/> Nr.:
Fahrzeit	Schlüssel vorhanden

# Stammdaten Notrufsysteme



<b>3. Bezugsperson:</b>		
	Name und Vorname	
	Straße und Hausnummer	
	PLZ und Ort	
	Telefonnummer(n)	
	Beziehung zum/ zur TeilnehmerIn:/ Bemerkung	
		<input type="checkbox"/> Nr.:
Fahrzeit	Schlüssel vorhanden	

<b>4. Bezugsperson:</b>		
	Name und Vorname	
	Straße und Hausnummer	
	PLZ und Ort	
	Telefonnummer(n)	
	Beziehung zum/ zur TeilnehmerIn:/ Bemerkung	
		<input type="checkbox"/> Nr.:
Fahrzeit	Schlüssel vorhanden	

<b>5. Bezugsperson:</b>		
	Name und Vorname	
	Straße und Hausnummer	
	PLZ und Ort	
	Telefonnummer(n)	
	Beziehung zum/ zur TeilnehmerIn:/ Bemerkung	
		<input type="checkbox"/> Nr.:
Fahrzeit	Schlüssel vorhanden	

## Stammdaten Notrufsysteme

5. Im Notfall zusätzlich zu benachrichtigen				
* Rettungsdienst:				
	Name			
	Anschrift			
	<table border="1"> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Nr.:</td> </tr> <tr> <td>Telefonnummer(n)</td> <td>Schlüssel vorhanden</td> </tr> </table>		<input type="checkbox"/> Nr.:	Telefonnummer(n)
	<input type="checkbox"/> Nr.:			
Telefonnummer(n)	Schlüssel vorhanden			

*Ärztlicher Notdienst				
	Name			
	Anschrift			
	<table border="1"> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Nr.:</td> </tr> <tr> <td>Telefonnummer(n)</td> <td>Schlüssel vorhanden</td> </tr> </table>		<input type="checkbox"/> Nr.:	Telefonnummer(n)
	<input type="checkbox"/> Nr.:			
Telefonnummer(n)	Schlüssel vorhanden			

Hausarzt:				
	Name			
	Anschrift			
	<table border="1"> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Nr.:</td> </tr> <tr> <td>Telefonnummer(n)</td> <td>Schlüssel vorhanden</td> </tr> </table>		<input type="checkbox"/> Nr.:	Telefonnummer(n)
	<input type="checkbox"/> Nr.:			
Telefonnummer(n)	Schlüssel vorhanden			

6. Automatischer Versand für diesen Teilnehmer mit bestimmten Bezugspersonen, bzw. beruflichen Hilfspersonen			
Bezeichnung der Bezugsperson:			
Per E- Mail:	<input type="checkbox"/>		
E- Mail Adresse:			
Per SMS:	<input type="checkbox"/>	Notrufe inklusive Fehlalarmen	<input type="checkbox"/>
Handynummer:		Technische Meldungen	<input type="checkbox"/>

## Stammdaten Notrufsysteme

7. Automatischer Versand für diesen Teilnehmer				
Kooperationspartner:				
Per E- Mail:	<input type="checkbox"/>			
E- Mail Adresse:				
Per Fax:	<input type="checkbox"/>		Notrufe inklusive Fehlalarmen	<input type="checkbox"/>
Faxnummer:			Technische Meldungen	<input type="checkbox"/>

8. Sonstiges	
Bemerkungen zum/ zur TeilnehmerIn:	
Anfahrtsbeschreibung:	