



Hausnotruf Optionen

<p>1 Basistarif</p> <p>Hausnotruf über Festnetztelefonie</p> <p>Der Hausnotruf nutzt die bestehende Telefonleitung, Basisstation wird an Router oder Telefondose angeschlossen.</p> <ul style="list-style-type: none">– Gefahr einer Notöffnung– Fehleinsätze werden vollständig in Rechnung gestellt	<p>25,50 € monatlich</p>
<p>2 Rotkreuztarif</p> <p>Hausnotruf über Festnetztelefonie.</p> <p>Der Hausnotruf nutzt die bestehende Telefonleitung, Basisstation wird an Router oder Telefondose angeschlossen.</p> <ul style="list-style-type: none">+ Schlüssel hinterlegung+ Fehleinsatzpauschale (50,00 €)+ Tägliche Meldetaste* (optional)	<p>36,00 € monatlich</p>
<p>3 Rotkreuztarif-SIM</p> <p>Hausnotruf über Mobiltelefonie</p> <p>Die Basisstation verfügt über eine integrierte SIM-Karte und kann somit unabhängig vom Festnetz betrieben werden.</p> <ul style="list-style-type: none">+ Schlüssel hinterlegung+ Fehleinsatzpauschale (50,00 €)+ Tägliche Meldetaste* (optional)	<p>39,00 € monatlich</p>
<p>Besteht ein Pflegegrad gibt es die Möglichkeit z. Zt. 25,50 € der monatlichen Kosten durch die Pflegekasse übernehmen zu lassen.</p>	

Hausnotruf Datenblatt



Kontakt für den Anschlusstermin:

1. Teilnehmer

Name:		Vorname:	
Straße:		Hausnummer:	
Postleitzahl:	Wohnort:	Ortsteil:	
Geburtsdatum:	Telefon (Festnetz):	Telefon (Mobil):	
Krankenkasse:	Pflegegrad:	Versichertennummer:	Alleinstehend: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

2. Bankverbindung

Kontoinhaber:	Kreditinstitut:
IBAN:	

3. Vertragsleistungen

<input type="checkbox"/> Basistarif	<input type="checkbox"/> Rotkreuztarif	<input type="checkbox"/> Rotkreuztarif-Sim
25,50 € monatlich	36,00 € monatlich	39,00 € monatlich

Zusätzlicher Funksender (7,00 € monatlich) Ein Sender ist inbegriffen, ein zweiter bietet sich an um weitere Personen im Haushalt abzusichern.

Tägliche Meldetaste Bei eingeschalteter Meldetaste muss der Teilnehmer zwei Mal täglich durch Knopfdruck Aktivität zeigen. Bleibt dies aus wird ein automatischer Notruf ausgelöst.

4. Anamnese

A Erkrankungen
B Medikamente (wichtig: Blutverdünner, Medikamentenallergien)

5. Notfallplan

1	Name, Vorname	Verwandtschaftsgrad, Nachbar, etc
	Straße, Hausnummer	Postleitzahl, Ort
	Telefon (Privat)	Telefon (Mobil)

2	Name, Vorname	Verwandtschaftsgrad, Nachbar, etc
	Straße, Hausnummer	Postleitzahl, Ort
	Telefon (Privat)	Telefon (Mobil)

3	Name, Vorname	Verwandtschaftsgrad, Nachbar, etc
	Straße, Hausnummer	Postleitzahl, Ort
	Telefon (Privat)	Telefon (Mobil)