

# Antrag auf zuzahlungsfreien Hausnotruf gemäß Pflegeversicherungsgesetz

<b>Absender</b>				
Name	Vorname	Straße	PLZ/Wohnort	Rücksprache/Telefon

Sehr geehrte Damen und Herren,  
hiermit beantrage ich den zuzahlungsfreien Hausnotruf gemäß Pflegeversicherungsgesetz für

- mich selbst       im Auftrage des Versicherten

Name	Vorname	Geburtsdatum
Straße	PLZ/Ort	Telefon

<b>Versichert bei:</b>		
Gesetzliche Pflegekasse/Private Krankenversicherung	PLZ/Ort	Versicherten-Nr.

<b>Angaben zur Pflegebedürftigkeit</b>		
Die Pflegebedürftigkeit nach dem Pflegeversicherungsgesetz ist bereits anerkannt	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Ein Antrag auf Anerkennung der Pflegebedürftigkeit ist gestellt	<input type="checkbox"/> ja, am _____	<input type="checkbox"/> nein

<b>Begründung des Antrages</b>
<input type="checkbox"/> Ich bin alleinwohnend und über weite Teile des Tages in meiner Wohnung alleine.
<b>Den Hausnotruf benötige ich insbesondere, um sofortige Hilfe erhalten zu können, weil ich</b>
<input type="checkbox"/> mich infolge meiner Bewegungseinschränkung aus gefährlichen Situationen nicht selbst befreien kann
<input type="checkbox"/> unter Gleichgewichts- und Bewußtseinsstörungen, Fallneigung, Herzbeschwerden/Herzattacken leide
<input type="checkbox"/> öfter unvorhergesehen auf Lagewechsel u. a. m. angewiesen bin
<input type="checkbox"/> meine Pflegekraft nicht immer kurzfristig für unvorhergesehene Hilfeleistungen bei Schmerzen/Medikamenteneinnahme erreichen kann.
<input type="checkbox"/> Der Hausnotruf dient zur Erleichterung der Pflege durch meine Pflegekraft.

<p>Ich möchte den Hausnotruf SONOTEL und erteile SONOTEL den Auftrag, die Bearbeitung meines Antrages bei der gesetzlichen Pflegekasse/Privaten Krankenversicherung entsprechend zu begleiten.</p>		<p>HAUSNOTRUF-ZENTRALE SONOTEL Rosengarten 17 · 22880 Wedel Tel. 041 03/18 88 9-10, Fax -19 e-mail: info@sonotel.de</p>
--	---	---

Mit der Einbeziehung meines Arztes bin ich einverstanden und erteile der Pflegekasse/der Privaten Krankenversicherung die Einwilligung von Auskünften zu meiner Pflegebedürftigkeit bei meinem Arzt und bei dem mich betreuenden Pflegepersonal.


---

Ort, Datum

Unterschrift des Versicherten



## Hausnotruf SONOTEL*komplett* für Gesundheit und Sicherheit

Hier sehen Sie den wasserdichten Funksender, den Sie wie eine Armbanduhr am Handgelenk tragen können, Tag und Nacht.

Wenn Sie Hilfe benötigen, drücken Sie einfach auf den Knopf am Funksender.

Der Funksender sendet an das Hausnotrufgerät ein Alarmsignal und aktiviert es dadurch.

Das zum Funksender gehörende Hausnotrufgerät wählt dann automatisch die rund-um-die-Uhr erreichbare Notrufzentrale **SONOTEL** an. Von dort sorgen erfahrene Mitarbeiter sofort für Hilfe, indem sie über das Mikrophon und den Lautsprecher in dem Hausnotrufgerät mit Ihnen sprechen und Sie hören.

Sie brauchen keine Sorge haben, dass Sie jedes Mal von einem Rettungswagen abgeholt werden, wenn Sie den Alarm auslösen. Die freundlichen Mitarbeiter in der Notrufzentrale sind durch ihre große Erfahrung in der Lage, abzuwägen, ob die Notfallsituation eine Abhilfe durch Verwandte, Pflegedienst, Behindertenfahrdienst, Notärztlichen Dienst oder den Rettungsdienst erfordert.

Auf Wunsch stellt der **SONOTEL** Schlüssel-Safe auf alle Fälle sicher, dass der Rettungsdienst Zugang zu Ihrer Wohnung hat.

Das ist sicherer Hausnotruf!