

Besondere Medikamente		
Marcumar		Heparin
Cortison		Insulin

Blutgruppe

Verwendungshinweise:

Eine Notfallkarte sollten Sie immer bei sich tragen, eine zweite befestigen Sie bitte in Augenhöhe innen direkt neben Ihrer Wohnungstür.

NOTFALL-KARTE
Notruf 112

Besonderheiten	
Herzschrittmacher	Verwirrtheit
MRSA	HIV
Weglauffendenz	
Allergien/Unverträglichkeiten	

Letzter Krankenhausaufenthalt	
Name	
Krankenhaus	
Abteilung	
Ort, Datum	

aktualisiert	
Datum	
Unterschrift	

Vorhandene Hilfsmittel	
Hörgerät	Prothese oben
Sehhilfe	Prothese unten
Gehhilfe	
Andere Hilfsmittel	

Diese Daten werden nur im Notfall verwendet. Ich bin damit einverstanden, dass die Daten in einer Notfallsituation an den Rettungsdienst weitergegeben werden dürfen. Datum, Unterschrift	
---	--

SENIORENBEIRAT
IHRE STADT

Herausgegeben vom

Im Notfall:
vom Rettungsdienst mitzunehmen und dem behandelnden Arzt vorzulegen.

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Straße	
PLZ, Wohnort	
Telefon	

Zu benachrichtigende Person				
alternativ				
Patientenverfügung			Ja	Nein
Organspendeausweis			Ja	Nein
Bevollmächtigte Person oder gesetzl. Betreuer (Name und Tel.-Nr.)				

Hausarzt	
Tel.Nr. des Arztes	
Krankenkasse	
Versicherungsnr.	
Pflegedienst o.ä.	

Grunderkrankungen			
Aktuelle Medikamente (bitte alle regelmäßig eingenommenen Medikamente eintragen)			
morgens	mittags	abends	nachts