

Grunderkrankungen				
Besondere Medikamente				
Marcumar		Heparin		
Cortison		Insulin		
Aktuelle Medikamente	morgens	mittags	abends	nachts
Besonderheiten				
Verwirrtheit		Herzschrittmacher		
MRSA		Weglaufftenz		
HIV		Implantate		
Allergien / Unverträglichkeiten				
Vorhandene Hilfsmittel				
Hörgerät		Zahnprothese oben		
Sehhilfe		Zahnprothese unten		
Gehilfe				
Blutgruppe				
Hinweise				
<ul style="list-style-type: none"> ■ Notfallkarte immer bei sich tragen ■ Eine weitere Karte neben der Wohnungstür anbringen ■ Im Notfall dem Rettungsdienst mitgeben ■ Wichtig – Karte bei geändertem Gesundheitszustand aktualisieren 				

Stand: 10 / 2023

Telefon: 02226 / 89 23 480

Persönliche Eintragungen	
Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Straße Haus-Nr.	
PLZ Wohnort	
Telefon	
Krankenkasse	
Versicherungs-Nr.	
Pflegedienst o. ä.	
zu benachrichtigende Person(en):	
Hausarzt	
Organspendeausweis	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Patientenverfügung	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Vorsorgevollmacht	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Bevollmächtigte Personen:	
Diese Daten werden nur im Notfall verwendet. Ich bin damit einverstanden, dass die Daten in einer Notfallsituation an den Rettungsdienst weitergegeben werden dürfen, ggfs. weitere Informationen auf Beiblatt.	
Datum	
Unterschrift	