

Notfallkarte

Informationen
wurden zuletzt
bearbeitet am:

ggf. hier Passbild hinzufügen

Bitte im Notfall sofort benachrichtigen: Name, Telefon

Bitte im Notfall sofort benachrichtigen **alternativ**: Name, Telefon

Meine Hilfe benötigt: Name, ggf. Telefon (auch Haustier)

Meine Notfallliste befindet sich: genauer Ort

Ich habe eine Patientenverfügung/ Vorsorgevollmacht hier:

Name, Vorname:

,

Geburtsdatum:

Hausarzt: Name, Telefon

Ich habe folgende Erkrankungen: / Weitere Infos befinden sich hier:

Ich benötige diese Medikamente: / Weitere Infos befinden sich hier:

Wichtige notfallrelevante operative Eingriffe, Implantate etc.:

Allergien, Unverträglichkeiten von Medikamenten, Lebensmitteln: