

# Notfallkärtchen Außenseite

Notrufnummer: 112	
<b>Wichtige Infos zum Gesundheitszustand</b>	<b>Infos für den Notfall</b>
Erkrankungen: _____ _____ _____	Name _____
Blutgruppe: _____	Vorname _____
Medikamente: <input type="checkbox"/> Blutverdünnner <input type="checkbox"/> Blutdrucksenker <input type="checkbox"/> Insulin <input type="checkbox"/> Cortison	Geburtsdatum _____
Was sonst noch wichtig ist: _____ _____ _____	Anschrift: Straße, Hausnr. _____
Allergien/Unverträglichkeiten: _____ _____	Wohnort, PLZ _____
Implantate: _____	<b>ACHTUNG! Innenseite beachten →</b>



# Notfallkärtchen Innenseite

## Zu benachrichtigende Person(en):

Name: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

## Behandelnder Arzt:

Name: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

Hiermit gebe ich mein Einverständnis, dass die genannten Personen/mein Arzt in einer Notfallsituation benachrichtigt werden.

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

### Ich habe eine:

- Patientenverfügung
- Vorsorgevollmacht
- Betreuungsverfügung

Weitere Angaben kann machen:

Name: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

### Ich versorge:

- eine Person
  - ein Haustier
- (Art: \_\_\_\_\_ )

die ohne meine Unterstützung hilflos sind.

Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

