

Im Notfall bitte verständigen:

Name, Vorname

Telefon

Mobil

Straße, Nr.

PLZ, Ort

E-Mail

Gesetzlicher Betreuer: ☐ ja ☐ nein

Im Notfall bitte verständigen:

Name, Vorname

Telefon

Mobil

Straße, Nr.

PLZ, Ort

E-Mail

Gesetzlicher Betreuer: ☐ ja ☐ nein

Der korrekte Notruf:

- 1 Wo ist etwas passiert?
- 2 Was ist geschehen?
- 3 Wie viele Personen sind verletzt?
- 4 Welche Verletzungen/Symptome?
- 5 Warten auf Rückfragen!

Wichtige Telefonnummern

Notruf/Feuerwehr: 112
Polizei: 110
Ärztl. Bereitschaftsdienst: 116 117

Die Pflegekasse bei der KKH

30125 Hannover
Service-Telefon: 0800 5548640554
pflege@kkh.de
kkh.de



3984 – 11/24

Mein persönlicher Notfallausweis

Vor- und Nachname

KKH

Kaufmännische Krankenkasse

Zu meiner Person:

Name, Vorname

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Geburtsdatum

Telefon/Mobil

☐ Ich habe Demenz

Ich habe ...

☐ eine Vorsorgevollmacht

☐ eine Patientenverfügung

☐ eine Betreuungsperson

Ich lebe in einer Einrichtung:

Name der Einrichtung

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Telefon

Medizinische Versorgung:

Name/Dosierung einzunehmender Medikamente:

Krankenkasse

Hausarzt

Telefon (Hausarzt)

Medizinische Daten:

Blutgruppe

Schutzimpfungen

Allergien/Unverträglichkeiten

Chronische Krankheiten

Wichtige Hinweise (z. B. Herzschrittmacher)