

Wichtige Hinweise

Ich pflege eine andere Person: ☐ ja ☐ nein

Name, Vorname

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Ich habe ein Haustier, das versorgt werden muss

Tierart, Name

Im Notfall bitte verständigen

Name, Vorname

Telefon

Mobil

Es handelt sich dabei um meine/n

☐ Ehegatten/Lebenspartner

☐ Sohn/Tochter

☐ Betreuer

☐ _____

Alle Personenbezeichnungen in diesem Druckstück beziehen sich auf alle Geschlechter (m/w/d). Um unsere Druckstücke einfacher lesbar zu machen, werden jedoch nicht immer alle Geschlechter genannt.

Der richtige 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: 116117

**Führen Sie diesen Ausweis
immer mit sich, er kann
lebensrettend sein!**

Mein persönlicher Notfallausweis

Im Notfall 112

**Übergeben Sie diesen Ausweis
dem Rettungspersonal!**

KKH

Kaufmännische Krankenkasse

Zu meiner Person

Name, Vorname

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Geburtsdatum

Telefon/Mobil

Bitte besprechen Sie die Angaben regelmäßig mit Ihrer hausärztlichen Praxis.

Erkrankungen & Allergien

Asthma bronchiale ☐

COPD – chron. obstruktive Lungenkrankheit ☐

Diabetes mellitus Typ 1/Typ 2 ☐

Epilepsie ☐

Gerinnungsstörung ☐

Form _____

Herzinsuffizienz ☐

Herzrhythmusstörungen ☐

Koronare Herzkrankheit ☐

Niereninsuffizienz ☐

Dialyse _____

Weitere Erkrankungen

_____ ☐

_____ ☐

Allergien ☐

Welche? _____

Medikamente

Dauerhafte Medikamenteneinnahme

Präparat inkl. Dosis	Schema

Notfallmedikation

Präparat inkl. Dosis	Schema

wegen _____ (Diagnose)

Antikoagulation (Blutverdünnung) ☐

Präparat inkl. Dosis	Schema

wegen _____ (Diagnose)

Implantat, Impfungen & Aktualität

Implantat/Herzschrittmacher ☐

Gerätetyp _____

Schutzimpfungen

	Impfstoff	Datum
Tetanus		
Gürtelrose		
Pneumokokken		
Covid-19		
Anzahl Covid-19-Impfungen: _____		

Letzte Aktualisierung

Datum	Unterschrift Arzt

Datum Erstaussstellung

Praxisstempel