Gesundheitsregion plus
Landkreis Dillingen a.d.Donau

Name

Vorname

Geburtsdatum

NOTFALL INFO-DOSE

Im Kühlschrank aufbewahren!

Persönliche Daten

Straße / Nr.

PLZ, Ort

Blutgruppe

Krankenkasse

Versicherten nr.

Telefon

Mobil

Muttersprache

Wichtige Hinweise

Vorerkrankungen

- ☐ Asthma / COPD
- ☐ Diabetes mellitus
- ☐ Epilepsie
- ☐ Tumorerkrankung
- ☐ Parkinson
- ☐ Dialysebehandl./ Shunt
- ☐ Hämophilie (Bluterkrankheit)
- ☐

Besonders zu beachten

- ☐ Blutverdünnung
- ☐ Herzschrittmacher
- ☐ ICD (implant. Defibrillator)
- ☐ Allergien:
- ☐

Gibt es Personen, um die Sie sich täglich kümmern?

Kind(er) + Name, Alter und Angabe zu Kita/Schule

Pflegebedürftige Person + Kontaktdaten

Haben Sie ein Haustier, um das sich gekümmert werden muss?

Zuletzt aktualisiert am

Unterschrift

Medikamentenplan

❑ Medikamentenplan Aufbewahrungsort*

Medikament	Dosierung	Einnahme

Unverträglichkeiten

Medikamente Aufbewahrungsort

Hausarzt

Name

Straße / Nr.

PLZ, Ort

Telefon

Mobil

Pflegedienst

Name

Straße / Nr.

PLZ, Ort

Telefon

Mobil

Kontaktpersonen

❑ Bevollmächtigter ❑ gesetzlicher Betreuer

sonst. Bezug

Name

Vorname

Straße / Nr.

PLZ, Ort

Telefon

Mobil

❑ Bevollmächtigter ❑ gesetzlicher Betreuer

sonst. Bezug

Name

Vorname

Straße / Nr.

PLZ, Ort

Telefon

Mobil

❑ Patientenverfügung Aufbewahrungsort*

❑ Organspendeausw. Aufbewahrungsort*

❑ Vorsorgevollmacht Aufbewahrungsort*

*kann, falls gewünscht, auch in Kopie in der Notfalldose hinterlegt werden

NOTFALL INFO-DOSE

Gesundheitsregion plus
Landkreis Dillingen a.d.Donau