

Notfallkarte

- Notfallpass im Handy



www.compass-pflegeberatung.de

Bitte im Notfall sofort benachrichtigen: Name, Telefon

Bitte im Notfall sofort benachrichtigen alternativ: Name, Telefon

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

Meine Notfalldose/ Notfallcheckliste befindet sich: genauer Ort

Ich habe eine Patientenverfügung/ Betreuungsvollmacht 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: