# Notfallkarte

| Im Notfall bitte benachrichtigen: | | |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| **Patientenverfügung** | **ja** | **nein** |

| **Hausarzt** (Name, Ort, Telefon) |
|---|
| |
| |
| |

| **Krankenversicherung** | |
|---|---|
| **Kasse** | |
| **Vers.-Nr.** | |

Hier falzen

**Polizei-Notruf** **110**
**Euro-Notruf** **112**
(Rettungsdienst, Feuerwehr)

**Gift-Notruf** **06131 19240**

**Apothekenbereitschaft**
**01805 258825 + PLZ**

**Ärztliche Bereitschaftsdienstzentrale**
**116117**

**Klinikum LD-SÜW**
**Standort Landau**
**06341 908-0**

Hier falzen

| **Name** | |
|---|---|
| **Vorname** | |
| **geb. am** | |
| **Straße** | |
| **Wohnort** | |
| **Telefon** | |

| **Unverträglichkeiten/Allergien** |
|---|
| |
| |
| |
| |
| |

| **Medikamente** |
|---|
| |
| |
| |
| |
| |

| **Besonderheiten** |
|---|
| |
| **Diese Daten werden nur im Notfall verwendet. Ich bin damit einverstanden, dass die Daten in einer Notfallsituation an den Rettungsdienst weitergegeben werden. Datum, Unterschrift** |

| **Blutgruppe/Rhesusfaktor** | | |
|---|---|---|
| | | |

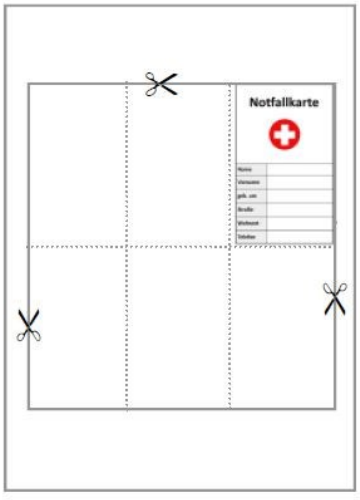
| **Organspender** | **ja** | **nein** |
|---|---|---|
| **Marcumar** | **ja** | **nein** |
| **Heparin** | **ja** | **nein** |
| **Herzschrittmacher** | **ja** | **nein** |
| **Insulin** | **ja** | **nein** |

| **Grunderkrankungen** |
|---|
| |
| |
| |
| |
| |

## Faltanleitung für Notfallkarte:

1. ausdrucken , ausschneiden
2. in der Mitte falzen, ggf. zusammenkleben
3. auf Endmaß 2 x falzen

1.




2.

3.