

Besondere Medikamente		
Cortison	Heparin	
Marcumar	Insulin	

Besonderheiten		
Herzschrittmacher	Verwirrtheit	
MRSA	HIV	
Weglaufftendenz		
Allergien/Unverträglichkeiten		

Vorhandene Hilfsmittel		
Hörgerät	Zahnprothese oben	
Sehhilfe	Zahnprothese unten	
Gehhilfe		
Andere Hilfsmittel		

Weitere Anmerkungen	

Letzter Krankenhausaufenthalt	
Name	
Krankenhaus	
Abteilung	
Ort/Datum	
Aktualisiert	
Datum:	
Unterschrift:	

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

**Verwendungshinweise:**  
**Eine Notfallkarte sollten Sie immer bei sich tragen, eine zweite befestigen Sie bitte in Augenhöhe innen direkt neben Ihrer Wohnungstür!**



<http://www.miteinander-grossenlueder.de>

**NOTFALL - KARTE**  
**Notruf 112**

**Im Notfall:  
vom Rettungsdienst mitzunehmen und dem behandelnden Arzt vorzulegen!**

