


<b>zu benachrichtigende Person Bevollmächtigte Person</b>		(=N) (=V)		<h1>Notfallkarte</h1>
Vorname				
Name				
Straße		Impressum / Ausfüllhilfe / Ausgabe <b>Seniorenbeirat Stadt Lünen</b> Tel. Claudia Grygiel 02306 104-1427	Diese Karte gehört	
Wohnort			Name	
Telefon			Vorname	
Vorname		<i>Diese Daten werden nur im Notfall verwendet. Ich bin damit einverstanden, dass diese in einer Notfallsituation an Rettungskräfte weitergegeben werden.</i>	geb. am	
Name			Straße	
Straße			Wohnort	
Wohnort			Telefon	
Telefon			Krankenversicherung	
		Datum / Unterschrift		

<b>Wichtige Infos</b>	<b>X</b>	<b>Grunderkrankungen</b>	<b>Wichtige Rufnummern</b>		
Bluthochdruck			Polizei	<b>110</b>	
Zuckerkrankheit			Rettungsdienst	<b>112</b>	
Krampfleiden			Ärztlicher Notdienst	<b>116117</b>	
Blutverdünner			Gift-Notruf	<b>0228-19240</b>	
Tetanusimpfung		<b>Medikamenten- unverträglichkeit / Allergien</b>	<b>Hausarzt</b>		
MRSA			Name		
Herzschrittmacher			Wichtige Daten	ja	nein
Prothesen			Patientenverfügung		
Augen-OP			Vorsorgevollmacht		
Medikamentenliste beigefügt			Aufbewahrungsort		
			Organspender		