

Bitte Foto einkleben

Vom Rettungsdienst mitzunehmen
und im Krankenhaus abzugeben!
Notruf 112



Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Straße / Nr.	
PLZ / Ort:	
Telefon:	

Hausarzt	
Tel.-Nr. des Arztes	
Krankenkasse	
Versicherungsnr.:	
Pflegedienst o.ä.	
Blutgruppe	

Zu benachrichtigende Person (Name, Tel.)

Patientenverfügung/Vorsorgevollmacht ☐ Ja / ☐ Nein

Bevollmächtigte Person oder gesetzlicher Betreuer (Name, Tel.)

Diese Daten werden nur im Notfall verwendet!

Ich bin damit einverstanden, dass diese Daten in einer
Notfallsituation an den Rettungsdienst und das
Krankenhaus weitergegeben werden dürfen.

Datum, Unterschrift

Bitte neben der Eingangstür in einem beschrifteten Umschlag in Augenhöhe aufhängen!

Bitte Rückseite beachten!