

Besondere Medikamente	
Cortison <input type="checkbox"/>	Heparin <input type="checkbox"/>
Marcumar <input type="checkbox"/>	Insulin <input type="checkbox"/>
Besonderheiten	
Herzschrittmacher <input type="checkbox"/>	Verwirrtheit <input type="checkbox"/>
MRSA <input type="checkbox"/>	HIV <input type="checkbox"/>
Weglauff Tendenz <input type="checkbox"/>	
Allergien/Unverträglichkeiten	
<input type="text"/>	
<input type="text"/>	
Vorhandene Hilfsmittel	
Hörgerät <input type="checkbox"/>	Zahnprothese oben <input type="checkbox"/>
Sehhilfe <input type="checkbox"/>	Zahnprothese unten <input type="checkbox"/>
Gehhilfe <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

Andere Hilfsmittel	
<input type="text"/>	
Weitere Anmerkungen	
<input type="text"/>	
<input type="text"/>	
Letzter Krankenhausaufenthalt	
Name	<input type="text"/>
Krankenhaus	<input type="text"/>
Abteilung	<input type="text"/>
Ort/Datum	<input type="text"/>
Aktualisiert	<input type="text"/>
Datum	<input type="text"/>
<hr/>	
Unterschrift	

Verwendungshinweise:	
Eine Notfallkarte sollten Sie immer bei sich tragen, eine zweite befestigen Sie bitte Augenhöhe innen direkt Neben Ihrer Wohnungstür.	
Diese Daten werden nur im Notfall verwendet. Ich bin damit einverstanden, dass die Daten in einer Notfallsituation an den Rettungsdienst weitergegeben werden dürfen!	
<hr/>	
Unterschrift	



NOTFALL-KARTE
Notruf 112

Im Notfall:
Vom Rettungsdienst
mitzunehmen und dem
behandelnden Arzt vorzulegen!