

# Wegweiser für Notfallhelfer in meiner Wohnung

Ich bin: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_



Diese Kontaktpersonen im Notfall benachrichtigen:

Name: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_ Anschrift: \_\_\_\_\_

Tel. Nr.: \_\_\_\_\_ Tel. Nr.: \_\_\_\_\_

Meine Krankenversicherung: \_\_\_\_\_ Versichertennummer: \_\_\_\_\_



Hausarzt: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Tel. Nr.: \_\_\_\_\_



Pflegedienst: \_\_\_\_\_

Tel. Nr.: \_\_\_\_\_

Ich habe/hatte folgende schwere Erkrankungen:

Herz-Kreislauf     Diabetes     Bluthochdruck     Dialysebehandlung

Grüner Star     Asthma     Allergien     Blutverdünner



Aufbewahrungsort für meine Medikamente: \_\_\_\_\_

Ich habe eine

Vorsorgevollmacht

Patientenverfügung

Hinterlegt bei: \_\_\_\_\_

Ort/Datum

Unterschrift