



Dr.med. Christian Röhr

Ihre Gesundheitskarte als Notfallausweis

(Notfalldaten-Management)

Name: _____ **Vorname:** _____

Kontaktpersonen:

Name, Telefonnummer, Verwandtschaftsgrad (z.B. Tochter, Ehefrau, ...)

1. _____.

2. _____.

Allergien:

Wirkstoff + Reaktion

1. _____.

2. _____.

Wenn Sie den Ablageort wichtiger Dokumente angeben möchten:

Patientenverfügung: _____.

Vorsorgevollmacht: _____.

Organspendeausweis: _____.

- Erkrankungen, die in Notfallsituationen wichtig sein könnten, tragen wir automatisch ein.
- Wichtige Medikamente in Notfallsituationen (z.B. Blutverdünner) tragen wir automatisch ein
- wenn Sie Ihren gesamten Medikationsplan auf der Gesundheitskarte haben möchten, fragen Sie Ihre Krankenkasse bitte nach einem „PIN“

Datum und Unterschrift: