



NOTFALLPASS

Patient(in):

Name:

Adresse:

.....

Weitere Angaben:

Pflegefall Pflegeheim

Muttersprache:

Angehörige(r):

Name:

Beziehungsgrad:

Telefon:

Sonstiges:

.....

.....

KRANKHEITEN:

.....

.....

.....

Demenz:

leicht schwer

Medikamente:

.....

.....

Allergien / Unverträglichkeiten:

.....

Einschränkungen Sehen:

leicht schwer Brille

Einschränkungen Hören:

leicht schwer Hörgerät

.....

.....



NOTFALLPASS

Patient(in):

Name:

Adresse:

.....

Weitere Angaben:

Pflegefall Pflegeheim

Muttersprache:

Angehörige(r):

Name:

Beziehungsgrad:

Telefon:

Sonstiges:

.....

.....

KRANKHEITEN:

.....

.....

.....

Demenz:

leicht schwer

Medikamente:

.....

.....

Allergien / Unverträglichkeiten:

.....

Einschränkungen Sehen:

leicht schwer Brille

Einschränkungen Hören:

leicht schwer Hörgerät

.....

.....



Unsere Empfehlung: helpfully ausdrucken, ausfüllen und im Geldbeutel gefaltet, oder griffbereit zuhause oder im Pflegeheim platzieren, um im Notfall wichtige Infos zur Vorlage im Krankenhaus bereitzustellen. Wir haben den Notfallpass foliiert und im Pflegeheim platziert, da das Heim diese Daten schlichtweg nicht zur Verfügung gestellt hat, als unser Familienmitglied ins Krankenhaus musste und dem Arzt in der Klinik (bis ein Angehöriger eintraf) sehr wichtige Informationen fehlten. Wir hoffen es hilft und wünsche Dir + Deiner Familie alles Liebe!

