

Persönliche Daten

.....
Name

Vorname

.....
Geburtsdatum

Geburtsort

.....
Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

.....
Telefon

Handy

.....
E-Mail

Im Notfall zu benachrichtigen:

.....
Name

Vorname

.....
Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

.....
Telefon

Handy

.....
E-Mail

Verwandtschaftsgrad

Weitere Kontaktpersonen

.....
Name, Vorname, Wohnort

Tel.-Nr.

.....
Name, Vorname, Wohnort

Tel.-Nr.

.....
Name, Vorname, Wohnort

Tel.-Nr.

Ich habe eine **Vorsorgevollmacht** ja nein

Wo ist die **Vollmacht hinterlegt**:

Ich habe eine **Patientenverfügung** ja nein

Wo ist die **Patientenverfügung hinterlegt**:

Ich habe eine/n gerichtlich bestellte/n Betreuer/in ja nein

.....
Name Vorname

.....
Anschrift

.....
Tel Handy

.....
E-Mail

Hausarzt

.....
Name des Arztes

.....
Straße, Hausnummer PLZ , Wohnort

.....
Telefon Handy

Weitere Ärzte

.....
Name des Arztes Telefon

.....
Name des Arztes Telefon

Krankenversicherung

Name der Versicherung:

Telefon:

Nr. der Gesundheitskarte:

Wo befindet sich die Gesundheitskarte:

Zusatzversicherungen:

Medikamente

Bitte diese beiden Seiten (Seite 3 und 4) mit dem Hausarzt ausfüllen!
und in **regelmäßigen Abständen aktualisieren!**

Name des Medikamentes	Einnahme			
	morgens	mittags	abends	nachts

Blutgerinnungshemmende Substanzen (Marcumar etc.)

.....

Nachweis von Impfungen

Impfbuch vorhanden

ja

nein

Wo befindet sich das Impfbuch

Allergien

.....
.....
.....

Herzschrittmacher – künstliche Gelenke etc.

.....
.....
.....

Organspenden

Organspenderausweis vorhanden

ja

nein

Wo befindet sich der Ausweis?

Vilgertshofen, den

.....
Unterschrift

Vorschlag für:

Vorbereitende Maßnahmen bei Krankenseinweisung

- bei Anforderung des Krankentransportes **exakte** Beschreibung des Anfahrtsweges und der Zugangsmöglichkeiten geben
- bei Dunkelheit Außenlicht einschalten
- bei liegenden Patienten möglichst Zugang zum Krankenbett freimachen (kleine Möbel, Tische, Stühle wegräumen)
- Gesundheitskarte und Personalausweis bereithalten
- ärztliche Transport- und Krankenseinweisung bereithalten
- falls erforderlich: Brille, Hörgerät, Prothese, Gehhilfe zurechtlegen
- einen aktuellen Plan der bisher einzunehmenden Medikamente erstellen
- gepackter Notfallkoffer sollte bereitstehen, der mindestens enthält:
Nachtwäsche, Leibwäsche, Morgenmantel, Hausschuhe,
Toilettenartikel

- **Mitnehmen:**

Geld (nur geringer Betrag) und EC-Karte

Anschriften und Telefonnummern der nächsten Angehörigen (vorher erstellen)

evtl. Hausschlüssel (Alleinstehende)

ggf. Pflegedienst und Nachbarn informieren

Bitte die Mappe regelmäßig aktualisieren und bestätigen

Bemerkung	Datum	Unterschrift

Notizen / Eigene Hinweise

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Sehr geehrte Damen und Herren,
liebe Seniorinnen und Senioren,

durch Unfall oder Krankheit kann jeder plötzlich auf Hilfe angewiesen sein. Deshalb sollten alle auf einen solchen Notfall vorbereitet sein.

Aus diesem Grunde wurde diese Mappe erstellt, die Ihnen Vordrucke an die Hand gibt, die Sie für einen möglichen Notfall ausfüllen sollten. Einträge zu den Medikamenten besprechen Sie bitte mit Ihrem Hausarzt. Vergessen Sie nicht, alle Angaben regelmäßig zu kontrollieren und ggf. zu ändern.

Darüber hinaus empfehlen wir eine

Vorsorgevollmacht und eine Patientenverfügung.

Ihr Seniorenbeirat

Vilgertshofen, im Januar 2015