


Ausfüll-Anleitung für Notfall-Karte SSR Wildberg

1. Notfall-Karte (Notfall-Karte SSR-Wildberg_11-2019.pdf) öffnen
2. Seite unter eigenem Namen speichern z.B.: „Notfallkarte Max Müller 11-2019.pdf“
3. „Ausfüllen und unterschreiben“ anklicken: siehe

Folgende Seite erscheint: **Ausfüllen und signieren anklicken**


Was möchten Sie tun?



Ausfüllen, signieren und senden

Füllen Sie die Formularfelder aus, fügen Sie Text hinzu und zeichnen oder geben Sie Ihre Signatur ein.

Ausfüllen und signieren



Andere signieren lassen

Fügen Sie Unterzeichner hinzu, markieren Sie, wo etwas ausgefüllt und signiert werden soll, senden Sie es und verfolgen Sie den Fortschritt.

Signaturen anfragen

„Ausfüllen und signieren“ anklicken

Seite steht zum Ausfüllen bereit:

- Ab** anklicken, um Texte ins Formular einzutragen, Schriftgröße **AA** bei Bedarf anpassen
- X** um Kreuze in die Quadrate einzufügen, ist das **X** auszuwählen

Notfall-Karte

Meine Daten

Name	
Vorname	
geb.	
Str./Nr.	
PLZ/Ort	

Hausarzt

Name	
PLZ/Ort	
Tel.	
Mobil	

Kontakt-Personen

Beziehung	
Name	
Vorname	
Tel. privat	
Tel. Arbeit	
Mobil	
Beziehung	
Name	
Vorname	
Tel.	
Mobil	

Zustimmung:
Ich bin einverstanden, dass diese Daten in einer Notsituation an den Rettungsdienst und das Krankenhaus weitergegeben werden dürfen.

Stadseniorenrat Wildberg e.V.

11/2019

Erkrankungen / Vor-Erkrankungen

Herzinfarkt	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, wann
Bypass-Operation/-en	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, wann
Antikoagulation (Blutverdünnung)	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
Herzschrittmacher	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
Bluthochdruck	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
Asthma / Chronische Bronchitis	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
Diabetes (Zuckerkrankheit)	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, Typ
Nierenerkrankung	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
Dialyse	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, seit
Hämophilie (Bluterkrankung)	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, welche
Epilepsie (Fallsucht)	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
Schlaganfall	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, wann

Allergien und Unverträglichkeiten (auch Medikamente)

Medikamenteneinnahme / siehe Medikamentenplan

Medikament	morgens	mittags	abends

Wichtige operative Eingriffe (z.B. Unfälle, Implantate)

Zahnprothese herausnehmbar ? oben unten

Empfehlung: Notfall-Karte zuerst ausfüllen, danach zuschneiden und falten

Falten:

1. Nach dem Zuschneiden (rote Begrenzungslinien) lange Seite in der Mitte falten. Beschriftung muss **außen** sein !
2. kurze Seite mittig falten: „Meine Daten“ und „Kontakt-Personen“ müssen **innen** sein
3. Die Seiten „Notfallkarte“ und „Zustimmung“ bündig nach außen falten.