


Seniorenbeirat Pellenz empfiehlt Notfallkarte

Der Seniorenbeirat hat in der letzten Sitzung auch die sogenannte Notfallkarte beraten. Darauf können alle wichtigen medizinischen Daten eingetragen werden. Das hilft, Rettungskräfte und Ärzte im Notfall schnell und umfassend zu informieren. Die wichtigsten Telefonnummern sind ebenfalls auf der Karte zu finden.

Bitte schneiden Sie diese Karte aus und tragen alle nötigen Angaben ein, Der Seniorenbeirat empfiehlt, die Karte möglichst immer bei sich zu tragen, damit im Fall der Fälle die wichtigsten Informationen vorliegen.

Die Notfallkarte für Senioren erhalten Sie ebenfalls kostenlos im Seniorenbüro der Verbandsgemeinde Pellenz, Zimmer 105, Rathausstraße 2-4 in 56637 Plaidt, außerdem haben Sie die Möglichkeit, diese auf unserer Internetseite www.pellenz.seniorenvertretung.net/Service auszudrucken. Nutzen Sie dieses kleine Hilfsmittel und tragen Sie es immer bei sich!

Im Notfall bitte benachrichtigen:	Polizei-Notruf 110 Euro-Notruf 112 <small>(Rettungsdienst, Notarzt, Feuerwehr)</small> Polizeiinspektion Andernach 02632 / 9210 Krankentransport 19 222 Gift-Notruf Uni Mainz 06131 / 19 240 Ärztbereitschaft 116 117 oder 01805 / 112 075 Zahnärztereitschaft 0180 / 50 40 308 Apotheken-Notdienst 01805 / 25 88 25-PLZ Herausgegeben vom Seniorenbeirat der Verbandsgemeinde Pellenz  <small>sympathisch - aktiv - vielfältig</small>	<h1 style="color:red;">Notfallkarte</h1>
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Name Vorname geb. am Straße Wohnort Telefon
Hausarzt (Name, Ort, Telefon)		
Krankenversicherung		
Kasse		
Vers.-Nr.		
Insulin ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	hier knicken	
Herzschrittmacher ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Grunderkrankungen	
Heparin ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>		
Marcumar ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>		
Organspender ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>		
Blutgruppe/Rhesusfaktor		
Unverträglichkeiten/Allergien	Medikamente	Besonderheiten
		Diese Daten werden nur im Notfall verwendet. Ich bin damit einverstanden, dass die Daten in einer Notfallsituation an den Rettungsdienst weitergegeben werden.
		Datum, Unterschrift