

Aktuelle medikamentöse Behandlung

Medikament 1

Medikament 2

Medikament 3

Medikament 4

Medikament 5

Bei Infektionen oder fiebrigen Erkrankungen (z.B. Grippe, Erkältung) sollte man pausieren und so lange warten, bis man wieder gesund ist.

Versicherung ist Sache der Teilnehmer. Zudem nehme ich Kenntnis davon, dass der Leiter/Leiterin **jede** Haftung ablehnt.

Ich habe dieses Notfallblatt gelesen, alles verstanden und korrekt ausgefüllt.

Ort / Datum:

Unterschrift:

Notfallblatt

Dieses Notfallblatt dient zur eigenen Sicherheit

Alle Angaben werden vertraulich behandelt

Das Notfallblatt ist von den Teilnehmenden in einem verschlossenem und angeschriebenem Couvert bei jedem Treffen mitzuführen.

Es liegt im Interesse von Ihnen, die Angaben bei Bedarf zu erneuern.

- 1. Ist bei Ihnen eine Lungen- oder Herzkrankheit bekannt? Ja Nein
- 2. Hatten Sie in den letzten Monaten Brustschmerzen oder Herzrhythmusstörungen? Ja Nein
- 3. Haben Sie jemals das Gleichgewicht wegen Schwindel verloren oder sind Sie ohnmächtig geworden? Ja Nein
- 4. Allergien Ja Nein
- 5. Diabetes Ja Nein
- 6. Epilepsie Ja Nein
- 7. Blutverdünner Ja Nein
- 8. Zu hoher Blutdruck Ja Nein
- 9. Herzschrittmacher Ja Nein
- 10. Herzinfarkt Ja Nein
- 11. Patientenverfügung Ja Nein
- 12. Organspender Ja Nein

Weitere wichtige Hinweise:

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

Persönliche Daten

Name

Vorname

Strasse

Ort, PLZ

Telefon Natel:

Geburtsdatum

Angehörige:

Name, Vorname

Telefon Natel:

Hausarzt: Dr.

Ort: Tel:

Wünsche im Hinblick auf Notfall / Arzt, oder Spitalaufenthalt:

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