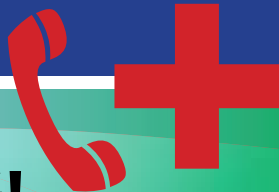




STADT DEGGENDORF



# ACHTUNG! NOTFALLKARTE FÜR EINE ALLEIN LEBENDE PERSON

Diese Notfallkarte ist ein kostenloser Service des  
**SENIORENBÜROS** der Stadt Deggendorf.  
[www.deggendorf.de](http://www.deggendorf.de)

## WICHTIGE DATEN:

Vorname | Name

Geburtsdatum

Pflegedienst | Tel. Nr.

Krankenkasse | Vers. Nr.

Beh. Arzt | Name | Tel. Nr.

### Folgendes ist zu beachten:

Herzschrittmacher

Diabeteserkrankung

Hörgerät

Blutverdünner

Patientenverfügung vorhanden:  Ja  Nein

Betreuungsvollmacht vorhanden:  Ja  Nein

## IM NOTFALL ZU BENACHRICHTIGEN:

Name

Telefon | Mobil

oder

Name

Telefon | Mobil

Diese Daten nur im Notfall verwenden. Ich bin damit einverstanden, dass die Daten in einer Notfallsituation an den Rettungsdienst und das Krankenhaus weitergegeben werden.

Datum | Unterschrift