

Sendenhorster Notfallkarte

Die Sendenhorster Notfallkarte wird für Personen mit einem erhöhten Gesundheitsrisiko eingeführt, damit die Rettungskräfte im Notfall einen schnellen Zugang zu den wichtigsten Gesundheitsdaten einer Patientin oder eines Patienten haben. Sie soll - in einem Briefumschlag verschlossen - an der Rückseite der Wohnungstür aufgehängt werden. Der Rettungsdienst kann den Umschlag zu einer Akutbehandlung öffnen bzw. im Krankenhaus abgeben.

Sie können die Datei von der Homepage des Seniorenbeirates der Stadt Sendenhorst oder der Homepage der Stadt Sendenhorst herunterladen, ausdrucken und mit Ihrem Hausarzt oder Pflegedienst ausfüllen. Sie erhalten den Vordruck der Notfallkarte auch in der Verwaltungsnebenstelle in Albersloh sowie im Rathaus in Sendenhorst oder sprechen Sie in Albersloh und Sendenhorst einfach Ihren Hausarzt auf die Notfallkarte an. Schreiben Sie auf den verschlossenen Umschlag "Notfallkarte" und vermerken Sie einen Tag (z.B. ein halbes Jahr später), an dem die Notfallkarte überprüft werden soll.

Bitte fügen Sie der Notfallkarte auch eine Kopie Ihres Medikamentenplanes (soweit vorhanden) bei.

SENIORENBEIRAT
der Stadt Sendenhorst

Mitglied der
LANDESSENIOREN-
VERTRETUNG NRW e.V.
Münster

Vom Rettungsdienst mitzunehmen und im Krankenhaus abzugeben

Notruf: 112



**Stadt
Sendenhorst**
Stadt, Land
und alles Gute.

Name: _____
Vorname: _____
Geburtsdatum: _____
Straße: _____
PLZ, Wohnort: _____
Tel.: _____

Hausarzt: _____
Tel.-Nr. des Arztes: _____
Krankenkasse: _____
Versicherungsnr.: _____
Pflegedienst o.ä.: _____

Zu benachrichtigende Person (Name und Tel.-Nr.):

Patientenverfügung/ Vorsorgevollmacht: Ja/ Nein

**Bevollmächtigte Person oder gesetzl. Betreuer (Name
und Tel.-Nr.):**

**Diese Daten werden nur im Notfall verwendet. Ich bin damit
einverstanden, dass die Daten in einer Notfallsituation an
den Notarzt und das behandelnde Krankenhaus weiterge-
geben werden.**

Datum, Unterschrift:

Bitte Rückseite beachten!!

Grunderkrankungen:

Besondere Medikamente:

Marcumar

Heparin

Cortison

Insulin

Besonderheiten:

Herzschrittmacher

Verwirrtheit

Weglauftendenz

MRSA

Allergien: _____

Vorhandene Hilfsmittel:

Hörgerät

Sehhilfe

Gehhilfe

Zahnprothese oben/ unten

Andere Hilfsmittel: _____

Weitere Anmerkungen:

Ausgestellt durch: _____

(Datum, Unterschrift)

Aktualisiert: _____

(Datum, Unterschrift)