

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Postleitzahl: Wohnort:

Strasse:

Telefon- oder Handy-Nr.:

AHV-Nr.:

Unterschrift:

Bei einem Unfall sind zu verständigen:

Hausarzt: (Name, Strasse, Ort, Tel.-Nr.)

Angehörige: (Name, Strasse, Ort, Tel.-Nr.)

Weitere Eintragungen, Adressänderungen:

--

Medizinische Angaben



Blutgruppe

Rhesus (D)

Phänotyp

Antikörper

Untersuchungs-Nr.

Laboratorium

Datum:

Arzt:

Impfungen (Starrkrampf, Zecken)

Datum	Impfung	Nach-Impfung	Arzt:

Medizinische Angaben – Vorsicht



Im Notfall wichtige Angaben über Krankheiten, Dauermedikation, zum Beispiel: *Diabetes, Allergien, Cholestrin, Antikoagulantientherapie* etc.

Datum:	Angaben:	Arzt:

WICHTIG

Dieser Notfallausweis gibt dem Arzt in einer Notfallsituation sofort Auskunft, die für Beurteilung und Behandlung wichtig sind.

Dies ist von besonderer Bedeutung, wenn der Patient bewusstlos ist oder aus anderen Gründen keine Angaben machen kann.

Nehmen Sie die Eintragungen auf den Seiten, die kein **+** tragen, sofort und vollständig selber vor.

Ihr Arzt wird Ihnen die Seiten, die ein **+** tragen, bei ihrem nächsten Besuch ergänzen. Er weiss, welche Angaben für Sie in einer Notfallsituation notwendig sind.

DIESER AUSWEIS SOLLTE AUF JEDER VELOFAHRT IN DER SATTELTASCHE MITGEFÜHRT WERDEN



Senioren-Radlergruppe
Kt. Schwyz

Notfall-Ausweis

© IVR Interverband für Rettungswesen

144
für alle
medizinischen Notfälle

Hier Original-Logo von:

