

Notfallblatt

Um im Falle eines Unfalles sofort informieren zu können und richtig zu handeln, sind folgende Angaben hilfreich.

Selbstverständlich werden die von Ihnen aufgeschriebenen Informationen vertraulich behandelt.

Kontaktperson 1	Telefonnummern (Festnetz und Mobil)	Kontaktperson 2	Telefonnummern (Festnetz und Mobil)

Name des Hausarztes	Telefonnummer
(*)Spezialarzt	Telefonnummer

Krankenkasse	Policennummer

Datum der letzten Starrkrampfimpfung:

(*)Allergien, kürzlich durchgemachte Krankheiten, wichtige Informationen über den Gesundheitszustand (z.B. Medikamentenunverträglichkeiten):

(*)→ Medikamente, Dosierung, Massnahmen:

(*)→ Besonders zu beachten, allgemeine Bemerkungen:

(*) nur bei Bedarf ausfüllen