

Formular Notfall bei Reisen

Wichtige Informationen für eine Reise im Krankheitsfall und bei einer lebensbedrohlichen Erkrankung:

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Geboren in: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Reisepassnummer: _____

Kontaktperson zu Hause:

(Name, Vorname, Anschrift, Telefon, E-Mail)

Beachten Sie bitte auch nachfolgende Verfügungen bei lebensbedrohlicher Erkrankung:

Krankenversicherung: _____ (Name)

Mitgliedsnummer: _____

Notfallnummer der Krankenkasse: _____

Versicherungsleistungen:

Reiserücktransportversicherung bei: _____ (Name)

Mitgliedsnummer: _____

Notfallnummer der Rücktransportgesellschaft: _____

Ich habe eine Patientenverfügung, in der ich lebensverlängernde Maßnahmen ablehne.

ja

nein

Genauere Regelungen sind hinterlegt:

(genauen Ort oder Person angeben)

Für den Fall, dass ich meine Dinge nicht mehr selbst vertreten und regeln kann, habe ich folgende Personen eingesetzt:

Im Rahmen einer Vorsorgevollmacht ist bevollmächtigt:

Name: _____

Adresse: _____

Telefonnummer / Handynummer: _____

Im Rahmen einer Betreuungsverfügung ist eingesetzt:

Name: _____

Adresse: _____

Telefonnummer / Handynummer: _____

Angaben zur Person: _____

Alter, Größe, Gewicht: _____

Kurze Hinweise über Vorerkrankungen (nur die wichtigsten):

Allergien:

Medikamente (Einnahmezeitpunkt):

Hinweise, was noch zu beachten ist:

Diabetiker benötigen eine Bescheinigung, um ihre Medikamente im Handgepäck mitnehmen zu können.