

# 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.