

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.