

Notfallplan

Hausärzte / Fachärzte / Krankenhaus:

Hausärztin/Hausarzt	Anschrift	Telefon
_____	_____	_____
Fachärztin/Facharzt		
_____	_____	_____
Krankenhaus		
_____	_____	_____

Familie / nahestehende Person:

Name & Beschreibung (z.B. Freunde, Familienmitglieder)	Telefon
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Notruf-Nummer:
112

Ärztlicher
Bereitschaftsdienst:
116 117

Apotheken-Notdienst:
0800 00 22833

Weitere Kontakte: (Pflegedienst, Tagespflege, Seniorentreff, Taxi-Nummer...)

Name	Anschrift	Telefon
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Gibt es eine Vorsorgevollmacht und/oder andere Verfügungen? Wo sind diese bzw. wer hat sie?
