



# Notfallbrief Rettungsdienst

Vom Rettungsdienst mitzunehmen und im Krankenhaus abzugeben

## Notruf: 112

Arztrufzentrale ärztlicher Notfalldienst (außerhalb der üblichen Sprechzeiten): 116117



Name: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_  
Krankenkasse: \_\_\_\_\_  
Versicherungsnr.: \_\_\_\_\_

Hausarzt: \_\_\_\_\_  
Tel. Nr. des Arztes: \_\_\_\_\_  
Pflegedienst o.ä.: \_\_\_\_\_

**Sonstige zu benachrichtigende Person:**  
Name: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_

**Bitte Rückseite beachten!**

Patientenverfügung/Vorsorgevollmacht:  ja /  nein  
Wo hinterlegt? \_\_\_\_\_  
Bevollmächtigte Person oder gesetzlicher Betreuer:  
Name: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_

Palliativpatient:  ja /  nein  
Reanimation gewünscht:  ja /  nein  
Künstliche Beatmung gewünscht:  ja /  nein  
Krankenhauseinweisung gewünscht:  ja /  nein

Gewünschtes Zielkrankenhaus:  
\_\_\_\_\_

Diese Daten dürfen nur im Notfall verwendet werden. Ich bin damit einverstanden, dass die Daten in einer Notfallsituation an den Rettungsdienst und das behandelnde Krankenhaus weitergegeben werden dürfen.  
\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift

