

Angehörige

Name
Telefon

Angehörige

Name
Telefon

Ich (bzw.
gesetzlicher
Vertreter)

aktualisiert
am

durch

Unterschrift

Vorname

Nachname

Geb.-Datum

Straße &
Haus Nr.

Postleitzahl/
Ort

Kranken-
kasse
Vers. Nr.

Hausarzt
Telefon

Kranken-/
Hauspflege
Telefon

Foto

Medizinische Notrufnummern

Ärztlicher Bereitschaftsdienst **141**

Rettung **144**

Apotheken Notruf **1455**

Telefonische Gesundheitsberatung **1450**

Euronotruf **112**



Infos für den Rettungsdienst

SOS
NOTFALL-GLAS

salzburger
bildungswerk
gemeindentwicklung

Erste-Hilfe-Pass
für medizinische Notfälle

