

# Notfallkarte

## für pflegende Angehörige

Name

Anschrift



[www.unfallkasse-nrw.de](http://www.unfallkasse-nrw.de)

Ich habe folgende Allergien:

Meine wichtigsten Medikamente:

**Achtung!** Ich bin verantwortlich für eine hilfsbedürftige Person!

Bitte benachrichtigen Sie sofort:

Wenn ich nicht mehr in der Lage bin, mich um die hilfsbedürftige Person zu kümmern, werde ich vertreten von (Name und Telefonnummer):

Name und Anschrift der hilfsbedürftigen Person:

Eine Notfallcheckliste befindet sich (Adresse, genauer Aufbewahrungsort):