

Notfall-Blatt für Anlässe der Sektion St. Gallen

Name / Vorname.....

Adresse

PLZ / Wohnort.....

Geburtsdatum.....

Risikofaktoren

- | | | |
|-----------------------------|-----------------------------|---|
| Ich habe Diabetes | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Ich habe zu hohen Blutdruck | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Ich nehme Blutverdünner | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Ich bin herzkrank | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Ich habe Allergien | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> Welche: |
| Sonstiges: | | |

Nächste Angehörigen, mindestens eine Person

Name / Handynummern

.....

.....

.....

Lege das ausgefüllte Blatt in einen verschlossenen Umschlag.

Beschrifte diesen mit deinem Vor- und Nachnamen und mit dem Vermerk «Notfall-Blatt Forum elle» darf nur im Notfall geöffnet werden.

- ✓ Bitte nimm den Umschlag bei jedem Anlass mit.
- ✓ Trage den Umschlag für den Fall eines Notfalls schnell auffindbar auf dir.

Der Umschlag wird nur im Notfall geöffnet!

Datum und Unterschrift: