

Informationen zu Krankheiten

Diabetes

Herz

Blutverdünner

Allergien

Blutgruppe

Weiteres (z.B. Künstliche Gelenke, Schrittmacher)

.....

.....

.....

Im Notfall verständigen

Vorname

Name

Telefon

Beachtliche Patientenverfügung Ja Nein

Verbindliche Patientenverfügung Ja Nein

Behandelnder Arzt (Stempel)

Ich habe Parkinson

Wenn Sie sehen, dass ich in Schwierigkeiten bin, lassen Sie mich bitte nicht alleine und seien Sie geduldig, wenn ich mich schwer verständlich machen kann. | Meine Hauptbeschwerden können sein: Bewegungsverlangsamung, Steifigkeit, Zittern, Gleichgewichtsstörungen. | Geben Sie mir Zeit, wenn ich gehe, spreche oder esse. | Parkinson kann meine Mimik und Gestik beeinträchtigen, sodass Sie z.B. mein Lächeln nicht sehen können. | Vielen Dank für Ihre Mühe!

Parkinson Selbsthilfe

Landesverband Niederösterreich

Parkinson Notfallkarte

Vorname

Name

Straße

Ort/Land

SV Nr.



