

Infoblatt zum Notfallblatt

- > Das Notfallblatt dient der eigenen Sicherheit.
- ➤ Das Notfallblatt ist vom Tourenteilnehmer im Deckel des Rucksackes wasserdicht mitzuführen.
- ➤ Es liegt im eigenen Interesse die Angaben stetig zu aktualisieren.
- ➤ Die Versicherung ist Sache der Teilnehmenden. Die Leiterin/Der Leiter und der Skiklub lehnt in einem Schadenfall jede Haftung ab.



Persönliches Notfallblatt

JEDER TOURENTEILNEHMER NIMMT DAS AUSGEFÜLLTE NOT-FALLBLATT GRIFFBEREIT AUF JEDE TOUR MIT.

FALLBLATT GRIFFBEREIT AUF JEDE TOUR MIT.			О ја	O nein
		2. Hatten Sie in den letzte	en Monaten Bru	stschmerzen wegen
		Schwindel oder Herzrh	ythmusstörunge	en?
Persönliche Ang	gaben:		O ja	O nein
Name, Vorname:		3. Haben Sie jemals das	_	_
·		oder sind Sie je ohnmä		
Adresse:			O ja	O nein
PLZ, Wohnort:		Allergien	O ja	O nein
Telefon Privat:		Diabetes	O ja	O nein
Mobile:		Epilepsie	O ja	O nein
Geburtsdatum:		Zu hoher Blutdruck Blutverdünner	O ja O ja	O nein O nein
		Herzinfarkt	O ja O ja	O nein
		Herzschrittmacher	O ja	O nein
Aktuelle medikamentöse Behandlungen:		Blutgruppe:		
Medikament:	Im Rucksack: O ja O nein			
Medikament:	Im Rucksack: O ja O nein	Weitere wichtige Informationen:		
Medikament:	Im Rucksack: O ja O nein			
		Bei Infektionen oder fiebrig	en Erkältungen.	. sollen Sie so lange pau-
		sieren, bis Sie wieder völlig genesen sind.		
1 Angehörige Notfallk	ontakt:	ALARMIERUNG:		
Name, Vorname:		Rega: Sanität:	(+41) 1414 / Rega App (+41) 144	
Telefon Privat:			(141) 144	
Mobile:		Österreich:	(+43) 140 (Bergrettung) (+39) 118 (+33) 18 (Feuerwehr) (+49) 112	
2 Angehörige Notfallkontakt: Name, Vorname:		Italien: Frankreich: Deutschland:		
Telefon Privat:		Europ. Notruf:		ohne SIM möglich)
Mobile:		Rega International:	(+41) 333	333 333
Hausarzt: Name, Ort:		Funkkanal:		
Telefon:		Wichtig Information	en bei der A	Jarmierung:
Wunsch im Hinblick auf Notfallarzt oder Spitalaufenthalt:		- Wer ist am Telefon?		
		- Was ist passi	ert?	
Patientenverfügung vorhanden? O ja O nein		- Wie viele Verletzte/Verschüttete?		
Krankenkasse:		Ort des Unfalles/Koordinaten?Flugwetter am Unfallort (Nebel/Schnee)?		
Name:		- Flugwetter ar	n Untallort (N	iebei/Schnee)?
Policennummer:				
Telefon:				
4.11		Ich bestätige hiermit, dass ich das Notfall- und Infoblatt gelesen, verstanden und korrekt ausgefüllt habe:		
Unfallversicherung:		gelesen, verstanden i	una korrekt a	iusgeruiit nabe:
Name: VersicherungsNr.:		Ort, Datum	Vorname,	Name/Unterschrift
Telefon:				
Rega MitgliedNr:				
		I		

Persönliche Gesundheit:

1. Ist bei Ihnen eine Lungen oder Herzkrankheit bekannt?

(Bitte zutreffendes ankreuzen)