

Folgende Personen sollen im Krisenfall benachrichtigt werden:
(Telefonnummern nicht vergessen)

Vorsorgebevollmächtigter oder gesetzlicher Betreuer:

Wegen Betreuung meines Kindes / meiner Kinder bitte folgende Person informieren:

Vorsorgevollmacht, Betreuungsverfügung, Patientenverfügung oder Behandlungsvereinbarung liegt vor bei:

Medikation im Krisenfall

1. Im Krisenfall ist erfahrungsgemäß folgende Medikation hilfreich:

Medikation im Krisenfall

2. Bisher schlechte Erfahrungen mit folgenden Medikamenten:

Bestätigung durch den Arzt:

Durch meine Unterschrift bestätige ich die genannten Erfahrungen:

Arztstempel und Unterschrift

weitere Verordnungen bitte auf separatem Blatt

Bitte ausdrucken, an der gestrichelten Linie auf DIN A7 herunterfalten und für Notfälle z.B. im Geldbeutel mit sich tragen

Aktuelle Medikation - Datum:
Medikamente und Dosierung:

Aktuelle Medikation - Datum:
Medikamente und Dosierung:

Aktuelle Medikation - Datum:
Medikamente und Dosierung:

Arztstempel und Unterschrift

Arztstempel und Unterschrift

Arztstempel und Unterschrift

weitere Verordnungen bitte auf separatem Blatt

Besonderes

z.B. eigene Wünsche an die Behandlung, weitere Erkrankungen, Allergien usw.



DGBS

Deutsche Gesellschaft für
Bipolare Störungen e.V.

Klinik für Psychiatrie
Heinrich-Hoffmann-Str. 10 · 60528 Frankfurt/M
www.dgbs.de • info@dgbs.de

KRISENPASS

für Menschen mit bipolarer Erkrankung

Name

Geburtsdatum

Straße

PLZ & Ort

Krankenkasse

Telefon des örtlichen Krisendienstes