

Bastelanleitung für den Notfallausweis:

1. Druck bitte zunächst die Vorderseite aus.
2. Anschließend lege das Blatt so in den Drucker, dass die Rückseite bedruckt wird. Lege es mit dem Logo des Psychosezentrums zu Dir in das Fach des Druckers.
3. Dann drucke die zweite Seite aus.
4. Anschließend schneide entlang der gestrichelten Linie den Ausweis aus. Dann falte ihn. Fertig ist der Ausweis!
5. Der Ausweis hat gefaltet das Format des alten rosafarbenen EU – Führerschein und sollte auch ähnlich gefaltet werden.

Allergien/ Allergies/ Allergies:

Aktuelle Medikation/ Current medication/
Médication actuelle

Gerinnungsstörungen/ Coagulating
disturbance/ Dérangements de coagulation:

Verordnender Arzt (Stempel)/ Physician
(Stamp)/ Médecin (timbre)

Weitere Erkrankungen/ Further illnesses/
D'autres maladies:

Aktuelle Medikation/ Current medication/
Médication actuelle

Weiteres/ Further data/ D'autres indications

Verordnender Arzt (Stempel)/ Physician
(Stamp)/ Médecin (timbre)



Psychose -Zentrum
Ruhrgebiet

Notfallausweis für psychische Erkrankungen

Emergency document of
identification for psychiatric
diseases

Carte d'identité de cas
d'urgence pour des maladies
psychiatriques

□ Psychosezentrum Ruhrgebiet

Noch einige Anmerkungen zu dem Ausweis:

1. Fülle ihn bitte so vollständig wie möglich aus.
2. Bei Fragen wende Dich bitte an deinen behandelnden Arzt. Er wird Dir sicher beim Ausfüllen behilflich sein !
3. Solltest Du Fragen o.ä. zu dem Ausweis haben, mail uns bitte an info@psychosezentrum.de.

Name/ Name/ Nom

Folgende Personen sollen im Notfall
verständigt werden/ The following persons
are to be informed in an emergency/ Les
personnes suivantes doivent être informées
dans le cas d'urgence:

Folgende Medikation hilft mir in Krisen/ The
following medication helps me in crises/ La
médication suivante m'aide dans les crises:

Vorname/ First Name/ Prénom

Straße/ Street/ Route

Wohnort/ Residence/ Domicile

Telefon/ Phone/ Téléphone

Erkrankung/ Diagnose/ illness/ diagnosis/
maladie/ diagnostic

Mit folgenden Medikamenten habe ich
schlechte Erfahrungen gemacht/ With the
following medicines I made bad experiences.
/ Avec les médicaments suivants, j'ai fait de
mauvaises expériences.

Vertrauensperson/ Person of
confidence/ Personne de confiance

Psychiater/ Psychiatrist/ Psychiatre

Mit der Unterschrift bestätige ich die o.g.
Angaben/ With the signature I confirm o.g.
Data/ Avec la signature, je confirme les
indications susmentionnées: