

Datenblatt - Fahrgast

Zeitreisemobil



Allgemeine Daten

Name, Vorname	
aktuelle Anschrift	
Wunsch / Beschreibung	
Adresse / Ziel der Fahrt	

Persönliche Daten

geboren am	
Körpergewicht	
nächster Angehöriger	
Wer soll im Notfall informiert werden?	
Wie ist die Mobilität?	

Medizinische Daten

Wie ist die medizinische Situation des Fahrgastes? Ist dieser fahrfähig?	
Liegt eine Unbedenklichkeitsbescheinigung vom Arzt für die Fahrt vor?	
Erläuterungen zur Pflege und Medikamentengabe	
Hilfsmittel, die zur Fahrt mitgenommen werden müssen (bitte ankreuzen)	<input type="checkbox"/> Rollstuhl <input type="checkbox"/> Pflegestuhl <input type="checkbox"/> Rollator <input type="checkbox"/> Liegend-Transport
Welche medizinischen Hilfsmittel werden zur Fahrt mitgenommen? (Sonden, Sauerstoff-Gabe, usw.)	
Kontaktdaten des behandelnden Arztes	
Liegt eine Patientenverfügung vor? Wenn ja, bitte eine Kopie mitführen!	
Infektionen (MRSA, ESBL usw.)	
Sonstiges	

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift