

# 2. GESUNDHEIT



## Giftinformations- und Behandlungszentren

Ort	Name	Telefon
Berlin 19	Beratungsstelle für Vergiftungserscheinungen	(0 30) 3 02 30 22
Berlin 19	Reanimationszentrum Klinikum Westend	(0 30) 3 03 54 66 und 3 03 22 15 Zentrale 3 03 51
Bonn 1	Universitäts-Kinder- und Poliklinik	(02 28) 2 60 62 11, Zentrale 2 60 61
Braunschweig	Med. Klinik des Städt. Krankenhauses	(05 31) 6 22 90, Zentrale 68 80
Bremen 1	Zentralkrankenhaus Kinderklinik	(04 21) 5 47 10
Freiburg	Universitäts-Kinderklinik	(07 61) 2 70 43 00-01, 2 70 43 61, Zentrale 27 01
Göttingen	Universitäts-Kinder- und Poliklinik	Zentrale (05 51) 39 62 10/11, Klinik 39 62 39
Hamburg 60	I.Med. Abt. des Krankenhauses Barmbek	(0 40) 6 38, 53 46/345
Homburg/Saar	Universitäts-Kinderklinik	(0 68 41) 16 22 57, 16 28 46, Zentrale 160
Kiel	I.Med. Universitätsklinik	(04 31) 5 97 42 68, Zentrale 59 71 Pfortner 5 97 24 44/24 55
Koblenz	Städt. Krankenhaus	(02 61) 49 96 76
Ludwigshafen	Städt. Krankenanstalten	(06 21) 50 34 31, Zentrale 50 31
Mainz	II.Med. Klinik u. Poliklinik der Universität	(06 31) 23 24 66, Zentrale 171
München 80	II.Med Klinik Rechts der Isar	(0 89) 41 40 22 11 u. 41 40 22 12
Münster	Med. Klinik u. Poliklinik	(02 51) 83 62 45 u. 59/83 61 88, Zentrale 831, Leitst. 80 01
Nürnberg 5	II.Med. Klinik der Städt. Krankenanstalten	(09 11) 3 98 24 51
Papenburg	Marienhospital Kinderabteilung	(0 49 61) 8 31
<b>FÜR ÖSTERREICH</b>		
Wien	Vergiftungsinformationszentrale Wien	+43 1-40 6-68 98 Notruf (01) 4 06 43 43
<b>FÜR SCHWEIZ</b>		
Zürich	Schweiz. Toxikologisches Informationszentrum	+41 44 251 51 51 Notruf: 145 (nur für Schweiz!)

# Gesundheitsblatt Erwachsene

Vorname/Nachname	Größe	Gewicht
Blutgruppe	Rhesusfaktor	
Chronische Erkrankungen	Medik.-Behandlung	
Allergien	Medik.-Behandlung	
Regelmäßig eingenommene Medikamente		
Risikofaktoren (z.B. erhöhter Blutdruck, Raucher, erhöhte Blutfettwerte usw.)		
Sehstärke	Rechts	Links
Hörvermögen	Rechts	Links
Krebsvorsorge	Nächster Termin	
Vorsorgeuntersuchung / Check-Up	Nächster Termin	
Letzte Brillenverschreibung		
Impfungen		
Krankenkasse/Versicherung	Versicherungs-Nr.	Telefonnummer



# Gesundheitsblatt Kinder

Vorname/Nachname	Größe	Gewicht
Blutgruppe	Rhesusfaktor	
Chronische Erkrankungen	Medik.-Behandlung	
Allergien	Medik.-Behandlung	
Regelmäßig eingenommene Medikamente		
Risikofaktoren (z.B. erhöhter Blutdruck, Raucher, erhöhte Blutfettwerte usw.)		
Sehstärke	Rechts	Links
Hörvermögen	Rechts	Links
Krebsvorsorge	Nächster Termin	
Vorsorgeuntersuchung / Check-Up	Nächster Termin	
Letzte Brillenverschreibung		
Impfungen		
Krankenkasse/Versicherung	Versicherungs-Nr.	Telefonnummer

