

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:**

2. Bisher **schlechte Erfahrungen** mit folgenden Medikamenten:

Bestätigung durch den Arzt:

Durch meine Unterschrift bestätige ich die oben genannten Erfahrungen:

(Arztstempel und Unterschrift)

Besonderes

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

Aktuelle Medikation

Datum:
Medikamente und Dosierung:

(Arztstempel und Unterschrift)

Datum:
Medikamente und Dosierung:

(Arztstempel und Unterschrift)

Datum:
Medikamente und Dosierung:

(Arztstempel und Unterschrift)

weitere Verordnungen auf separatem Blatt eintragen

©

Münchner Psychiatrie-Erfahrene (MüPE) e.V.
Thalkirchner Str. 10, 80337 München
Tel. (089) 260 230 25 • www.muepe.org

Teestube KontakTee
Balanstr.17, 81669 München
Tel. (089) 448 78 88 • www.kontakttee-kid.de

Krisenpass

für Menschen mit psychischer Erkrankung

Name:

Geburtsdatum:

Anschrift:

Krankenkasse:

Telefon des örtlichen Krisendienstes :