

Krisenpass

für einen als bipolar diagnostizierten Betroffenen

Typ: Bipolar I II Mischzustand Rapid Cycler
 (Nichtzutreffendes bitte streichen bzw. weglassen)

Ort, 26.09.07

		Name	Anschrift	Telefon
Name:	bitte im Notfall benachrichtigen:			
Vorname:	Bevollmächtigte(r) in Krisensituationen:			
Straße:	Mein Anwalt in Unterbringungs- und Betreuungssachen:			
PLZ und Ort:				
Geburstag:	Hausarzt:			
Blutgruppe:	psychiatrische(r) Facharzt / Fachärztin:			
Rhesusfaktor:	Psychotherapeut / Psychotherapeutin:			
Diagnose seit:	letzter Krankenhausaufenthalt:			

Medikamente (täglich):	Menge	Indikation / Diagnose
Unverträglichkeit folgender Medikamente (Neben- oder Wechselwirkungen)		Komorbiditäten:

 Unterschrift