



Zum Ausfüllen wird der [AdobeReader](#) benötigt. Ein Abspeichern als PDF ist anschließend möglich.

Patientenfragebogen

Diesen Patientenfragebogen bitte nur ausfüllen bei bekannten Allergien, Medikamentenunverträglichkeiten oder bestehenden Dauermedikationen, bei denen die Medikamente beim Sanitätsdienst aufbewahrt werden sollen. Der Patientenfragebogen wird nur vollständig ausgefüllt (mit Foto!) akzeptiert.

Die Abgabe erfolgt am 18.07.2020 persönlich beim Ressort Sanitätsdienst.

Name	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>
Jugendfeuerwehr	<input type="text"/>
Geburtstag	<input type="text"/>
Straße/Hausnummer	<input type="text"/>
PLZ/Ort	<input type="text"/>
Elternteil	<input type="text"/>
Telefon Elternteil	<input type="text"/>

PATIENTENFOTO

Die oben genannte Person hat folgende Allergien/Medikamentenunverträglichkeiten:

Folgende Medikamente müssen dauerhaft in der angegebenen Dosierung eingenommen werden:

<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> morgens	<input type="checkbox"/> mittags	<input type="checkbox"/> abends	<input type="checkbox"/> nachts
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> morgens	<input type="checkbox"/> mittags	<input type="checkbox"/> abends	<input type="checkbox"/> nachts
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> morgens	<input type="checkbox"/> mittags	<input type="checkbox"/> abends	<input type="checkbox"/> nachts

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Handynummer eines/r dauerhaft im Zeltlager anwesenden Betreuers/in