

Aktuelle Medikation:

Datum

Medikamente/Uhrzeit											

VORSICHT:

hier abschneiden

Parkinson-Ausweis

Name	
Vorname	
geb. am	
Straße, Nr.	
PLZ, Ort	
Telefon	

Name und Anschrift des Arztes

Name und Anschrift der Klinik

Diagnose	
2. Dg.	
3. Dg.	
4. Dg.	
5. Dg.	
6. Dg.	

Blutgruppe	
Allergien	

Unverträgliche Medikamente	

Wichtige Hinweise!

Führen Sie bitte diesen Ausweis mit Ihrem umseitigen aktuellen Medikamentenplan **ständig** bei sich!

Unterbrechen Sie die Parkinson-Medikation **nie** ohne Rücksprache mit Ihrem behandelnden Arzt. Nebenwirkungen melden Sie ihm sofort.

Im Falle einer Operation sind örtliche oder Rückenmarkbetäubung der Vollnarkose vorzuziehen. Vor einer Vollnarkose lassen Sie sich von Ihrem Arzt beraten. Auskunft erteilt auch die **deutsche Parkinson-Vereinigung: Telefon: 02131-41016.**

Unter der Therapie mit L-Dopa-haltigen Mitteln sind örtliche Betäubungsmittel ohne Adrenalin-Zusatz zu verwenden. Sprechen Sie darüber mit Ihrem Zahnarzt.

Einige Medikamente können die Wirkung Ihrer Antiparkinsonmittel abschwächen. Konsultieren Sie bei Neuverordnungen von Arzneimitteln immer Ihren „Parkinson-Arzt“, ob solche **Wechselwirkungen** bestehen.

Dieser Ausweis ist eine Dienstleistung von <http://www.parkinson-web.de>.
Copyright © 1999-2006 GlaxoSmithKline GmbH & Co. KG. All rights reserved.

Hinweis:

Drucken Sie zunächst die erste Seite aus, dann legen Sie das Papier umgekehrt noch einmal ein und drucken Sie auch die 2. Seite. Danach können Sie das Blatt bei der waagerechten gestrichelten Linie ausschneiden und den Ausweis entlang der senkrechten gestrichelten Linien zusammenfalten. Sie erhalten dann eine Größe, die gut in die Geldbörse, neben den Fahrzeugschein, passt.

Alternativ können Sie nach dem Ausdruck den Ausweis auch mit der Hand ausfüllen.

Wir wünschen Ihnen alles Gute

Ihr *parkinson-web.de* Team