

NotHilfeAusweis



Emergency Card Emergency call Germany 112

| | |
|---|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Herzschrittmacher | Blutgruppe |
| <input type="checkbox"/> Herzinfarkt | |
| <input type="checkbox"/> Bypass-Operation | Impfungen |
| <input type="checkbox"/> Bluthochdruck | <input type="checkbox"/> Hepatitis |
| <input type="checkbox"/> Bluterkrankheit | <input type="checkbox"/> Keuchhusten |
| <input type="checkbox"/> Diabetes | <input type="checkbox"/> Polio |
| <input type="checkbox"/> Taub | <input type="checkbox"/> Masern |
| <input type="checkbox"/> Stumm | Tetanus-Impfung |
| <input type="checkbox"/> HIV | Datum Impfstoff |
| <input type="checkbox"/> Nierenerkrankungen | |
| Dialyse <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| seit: <input type="text"/> | |

NotHilfeAusweis Notrufnummer 112

Name

Vorname

Geburtsdatum

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Allfinanz-Makler.com

Im Notfall benachrichtigen

| | |
|------------------------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 1. Bevollmächtigter | Telefonnummer |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 2. Bevollmächtigter | Telefonnummer |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 3. Bevollmächtigter | Telefonnummer |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Wichtiger behandelnder Arzt | Telefonnummer |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Vorsorgevollmacht Patientenverfügung

Wichtige Medikamente

Allergien

Epilepsie

Herzerkrankungen

Unverträglichkeiten

Allfinanz-Makler.com

Allfinanz-Makler.com



Bitte auf Papier drucken, ausfüllen, ausschneiden, falten, kleben und in der Brieftasche mitführen.