

Notfall-Meldung
Emergency message
Message d'urgence

im Notfall zu benachrichtigen

NAME:

ADRESSE:

TELEFON:

MOBIL:

Hausarzt (**family doctor**) (**médecin de famille**):

Allergien (**allergy**) (**allergie**)

Dauermedikation: **medication**, **médicament**

Impfstatus

Alles auf dem neuesten Stand

Blutgruppe **blood group** **groupe sanguin** :

Sonstiges! Z.B.Herzschrittmacher

Wichtige Information

Krankenversicherung / Nr.

Auslands – Kranken – Schutzbrief