

# Notfallpass

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



<p><b>Notfallpass</b> (Emergency Card)</p> <p><b>Herzschrittmacher</b> (Pacemakers)  <b>Herzinfarkt</b> (Heart attack)  <b>Bypass-Operation</b> (Bypass surgery)  <b>Bluthochdruck</b> (Hypertension)  <b>Bluterkrankheit</b> (Hemophilia)  <b>Diabetes</b> (Diabetes)  <b>Taub</b> (Deaf)  <b>Stumm</b> (Mute)  <b>HIV</b> (HIV)  <b>Nierenerkrankungen</b>          (Kidney diseases)          Dialyse seit:</p>	<p style="text-align: center;"><b>// HANNOVERSCHE</b></p> <p><b>Blutgruppe</b> (Blood group):  <b>Impfungen</b> (Vaccinations):  <b>Hepatitis</b> (Hepatitis)  <b>Keuchhusten</b> (Whooping cough)  <b>Polio</b> (Polio)  <b>Masern</b> (Measles)  <b>Tetanus-impfung</b>          (Tetanus vaccination)  <b>Datum</b> (Date) <b>Impfstoff</b> (Vaccine)</p>	<p><b>Notfallpass</b> (Emergency Card)</p> <p><b>Name</b> (Surname)  <b>Vorname</b> (Name)  <b>Geburtsdatum</b> (Date of birth)  <b>Straße, Nummer</b> (Street, Number)  <b>PLZ, Ort</b> (Postcode, Town)</p>	<p><b>Notruf</b> (Emergency call) <b>112</b></p>
<p><b>Im Notfall benachrichtigen</b> (Contact in case of emergency):</p> <p><b>1. Bevollmächtigter</b> (Authorized)      <b>Telefonnummer</b> (Phone number)</p> <p><b>2. Bevollmächtigter</b> (Authorized)      <b>Telefonnummer</b> (Phone number)</p> <p><b>3. Bevollmächtigter</b> (Authorized)      <b>Telefonnummer</b> (Phone number)</p> <p><b>Wichtiger behandelnder Arzt</b>          (important attending doctor)      <b>Telefonnummer</b> (Phone number)</p> <p><b>Vorsorgevollmacht</b>          (Health care proxy)      <b>Patientenverfügung</b>          (Patient's provision)</p>		<p><b>Wichtige Medikamente</b> (Important medicines)</p> <p><b>Allergien</b> (Allergy)</p> <p><b>Epilepsie</b> (Epilepsy)</p> <p><b>Herzerkrankungen</b> (Heart disease)</p> <p><b>Unverträglichkeiten</b> (Medication intolerances)</p>	

falten

falten

700.0001.101 Stand 03.2024