

Wichtige Kontakte:



Notfallkarte

Notfallpass im Handy



wecaredirect-pflegeberatung.de

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Weitere Informationen:

Ich benötige diese Medikamente:
(weitere Infos befinden sich hier:)

**Wichtige notfallrelevante operative
Eingriffe, Implantate etc.:**

**Allergien, Unverträglichkeiten von
Medikamenten, Lebensmitteln:**