

Diabetes

Herzschrittmacher

Epilepsie

Blutverdünner

Hausarzt / Telefon

Allergie

Unverträglichkeit

Patientenverfügung bei

Blutgruppe

Sonstiges

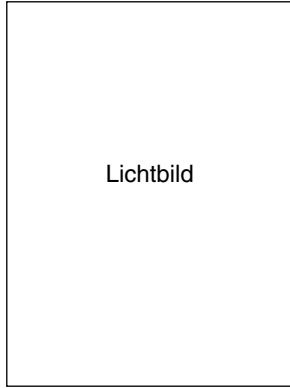
Betreuungsverfügung bei

Notfallausweis



Stadt Eckernförde

Seniorenbeirat



Lichtbild

Wir bitten Sie, dem Inhaber dieses Ausweises behilflich zu sein und im Notfall folgende Person zu benachrichtigen:

Name Wohnort

Vorname Straße Herrn/Frau

Geburtsdatum Betreuer/in (amtlich bestellt) Anschrift

Unterschrift Telefon (Betreuer/in) Telefon