Kinder-
Notfallausweis

Name

Vorname

Geburtsdatum

Geburtsort

Straße Hausnummer

PLZ Wohnort

Bild hochladen

Bei Unfall bitte benachrichtigen

Name

Telefonnummer / Mobil

Name

Telefonnummer / Mobil

Kinderarztpraxis

Name

Telefonnummer

Straße Hausnummer

PLZ Ort

Notizen

Tetanus-Schutzimpfung

Datum

Datum

Datum

Datum

Allergien

Medikamentöse Langzeitbehandlung

Präparat	Dosis	Seit (Datum)

AOK PLUS. Die Gesundheitskasse für Sachsen und Thüringen.