



Editor

CONTERGANSTIFTUNG

ID EMERGENCIA

Información general

Apellido

Nombre

Fecha de nacimiento

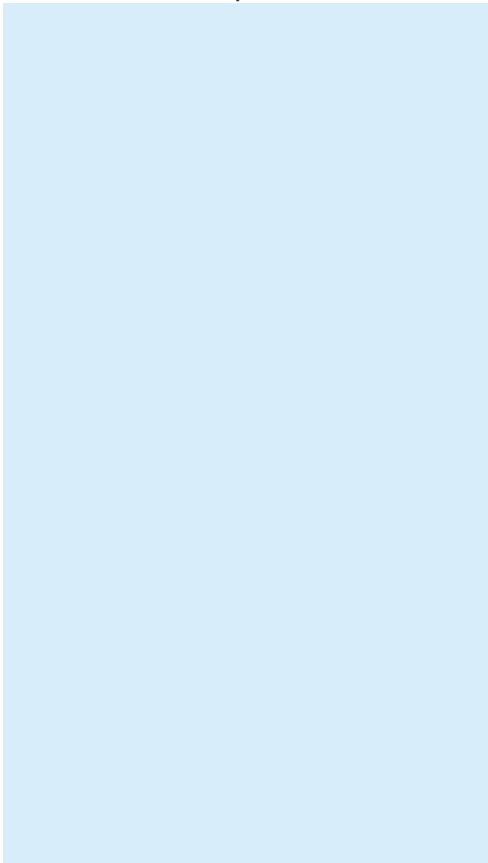
Calle, número

Código postal, ciudad

Teléfono

Móvil

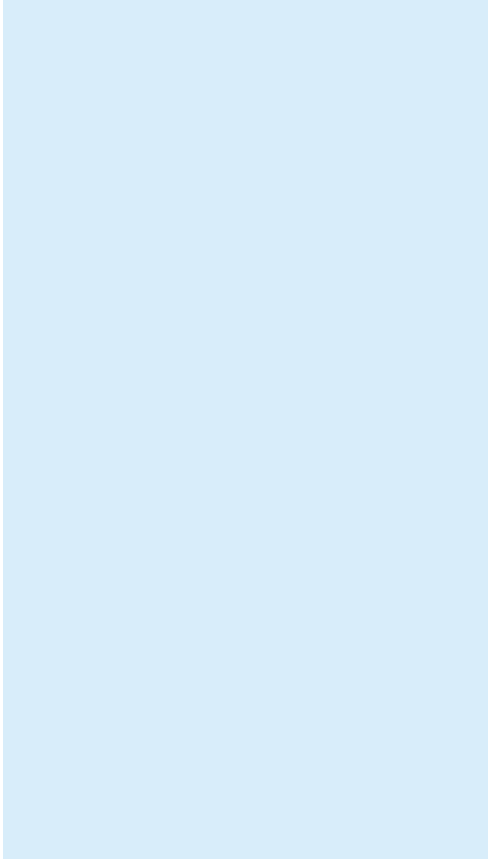
Características médicas especiales:



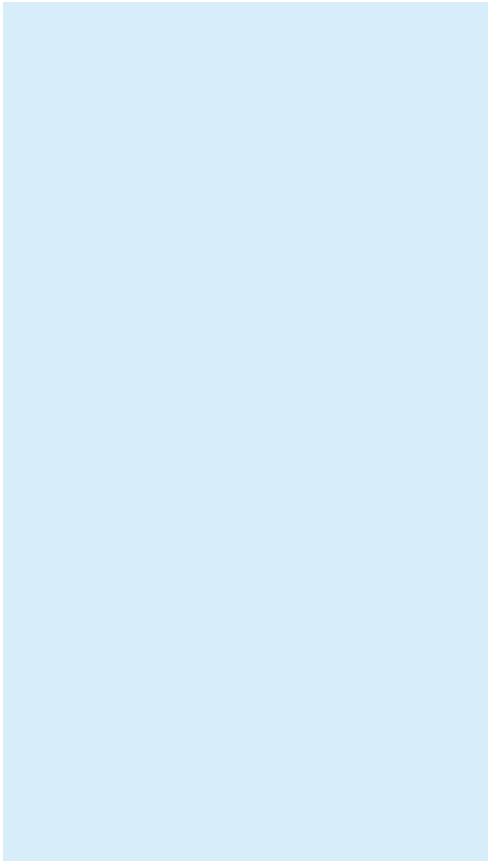
Instrucciones para la toma de muestras de sangre:

Grupo sanguíneo:

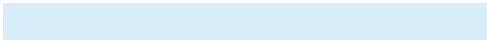
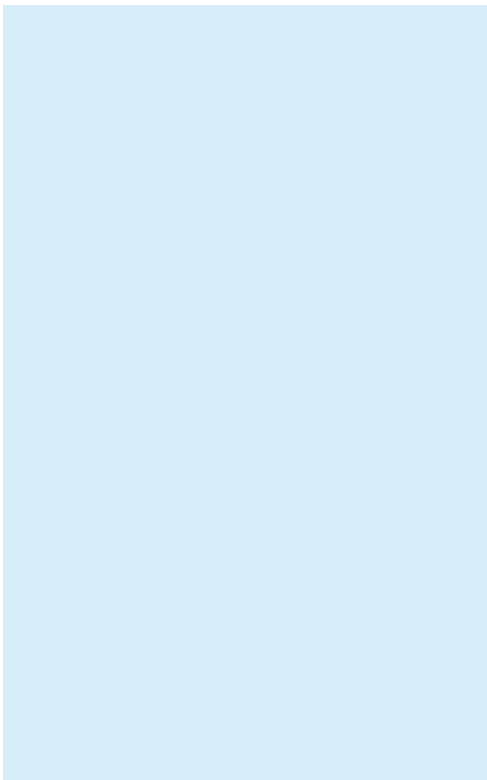
Instrucciones para medir la tensión arterial en la pierna:



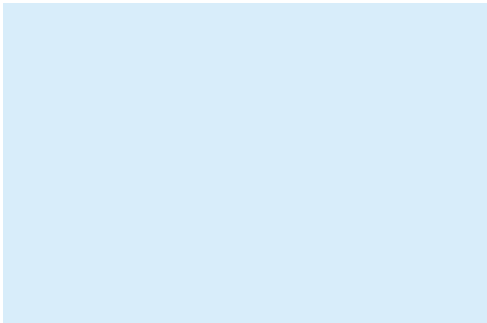
Medicación Fecha / / 20



Persona de contacto médico:

A horizontal light blue rectangular bar used for redaction.A large vertical light blue rectangular area used for redaction, covering the majority of the page's content.

**El titular de la tarjeta de identificación es un paciente
en / en:**



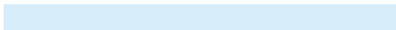
Teléfono



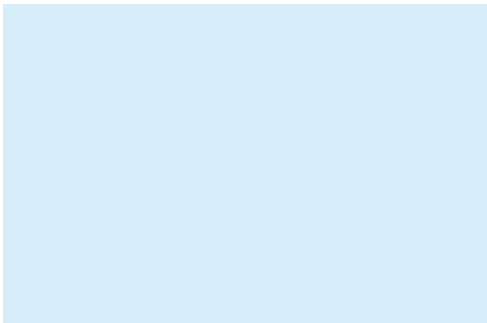
Fax



E-mail



Otras anotaciones:



Contacto privado de emergencia 1:

Apellido

Nombre

Teléfono

Móvil

Contacto privado de emergencia 2:

Apellido

Nombre

Teléfono

Móvil