



Éditeur

CONTERGANSTIFTUNG

CARTE D'URGENCE

Informations générales

Nom de famille

Prénom

Date de naissance

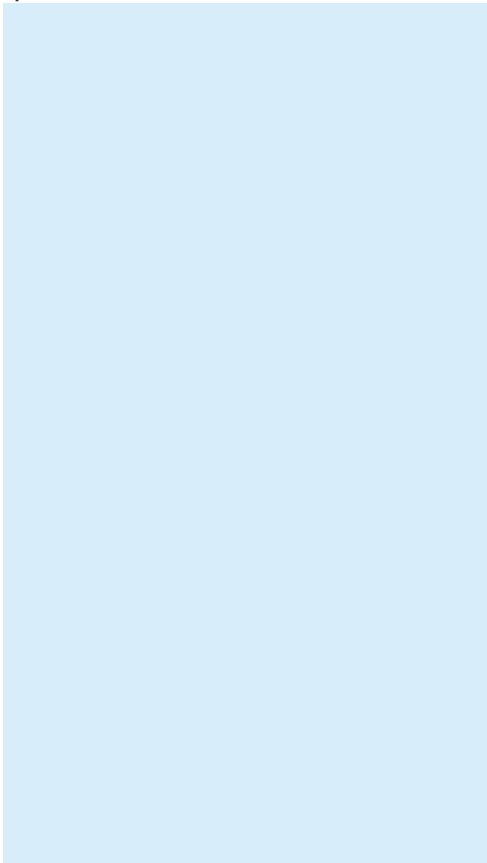
Rue, numéro

Code postal, lieu

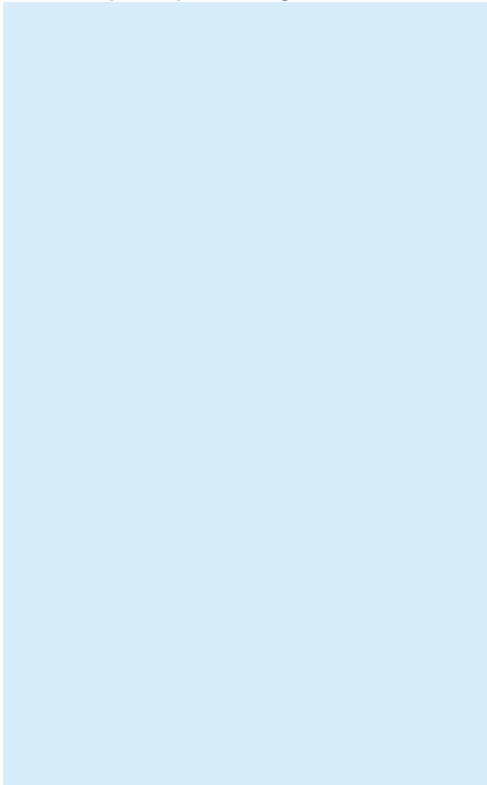
Téléphone

Téléphone mobile

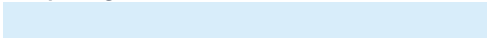
Spécificités médicales :



Indications pour la prise de sang :

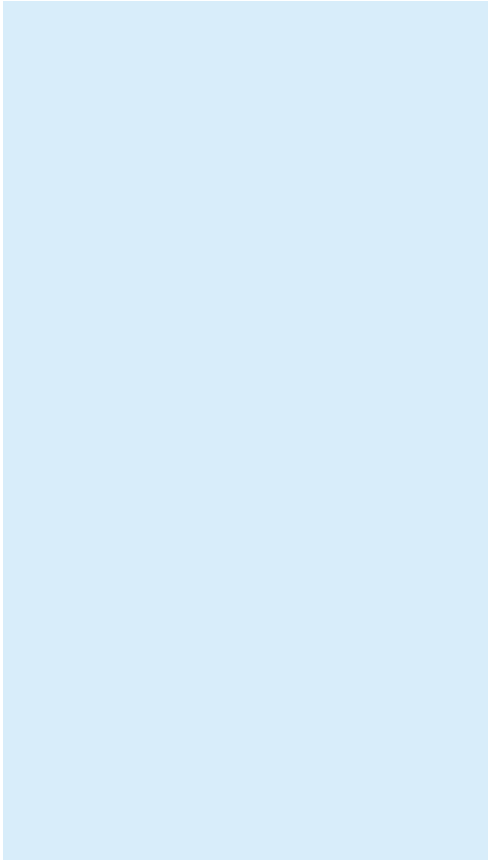


Groupe sanguin :

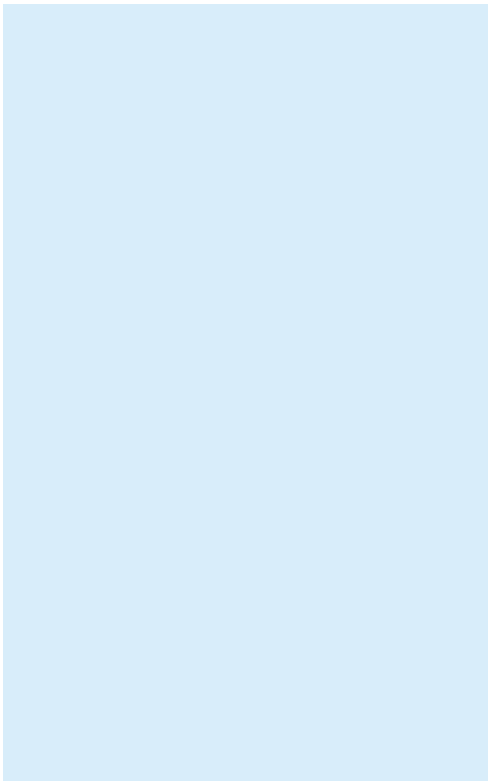


Indications pour la mesure de la tension artérielle sur la jambe :





Personne de contact médical :

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.

Le titulaire* de la carte est un patient de / au :

Téléphone

Numéro de fax

E-mail

Autres indications :

Contact d'urgence privé 1 :

Nom de famille

Prénom

Téléphone

Téléphone mobile

Contact d'urgence privé 2 :

Nom de famille

Prénom

Téléphone

Téléphone mobile