



Editor

CONTERGANSTIFTUNG

ID DE EMERGÊNCIA

Informações gerais

Sobrenome

Primeiro nome

Data de nascimento

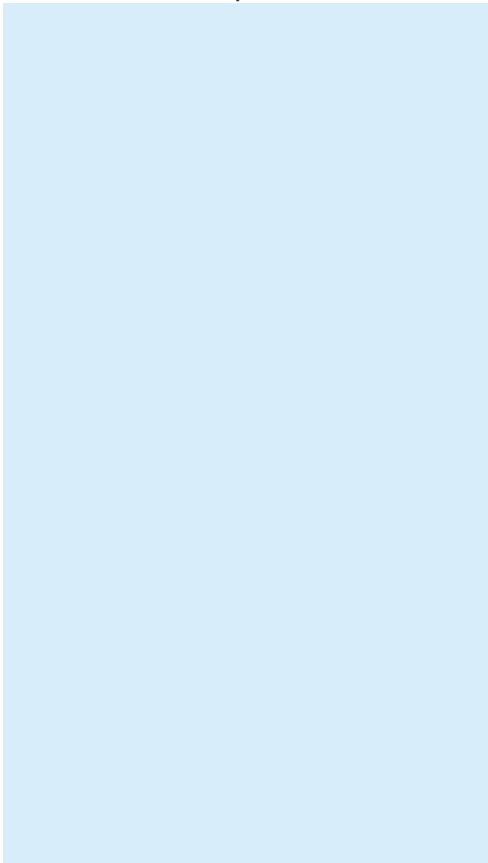
Rua, número da casa

Código postal, cidade

Telefone

Celular

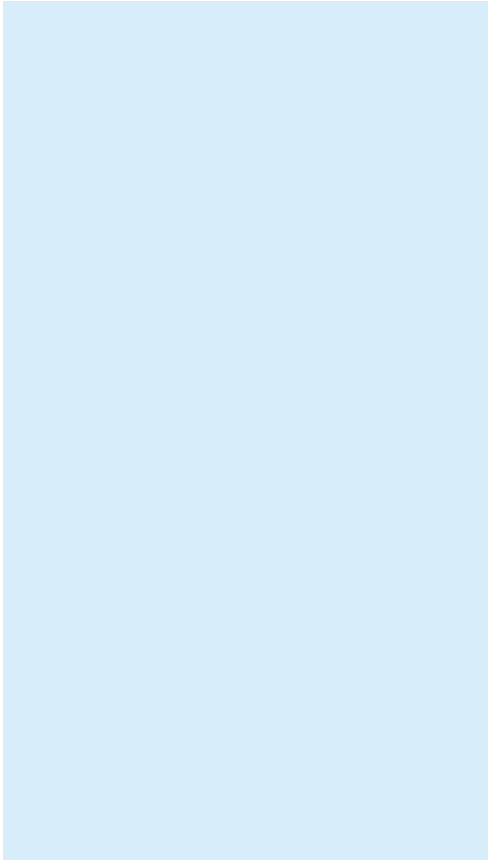
Características médicas especiais:

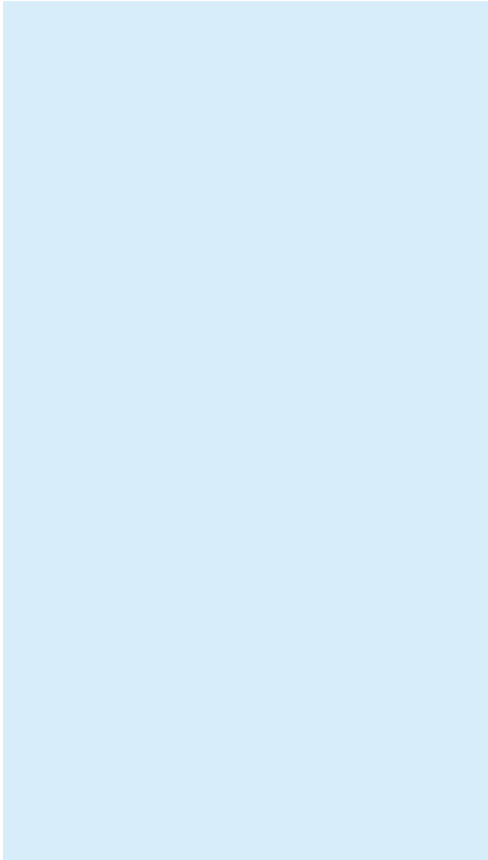


Instruções para coleta de amostras de sangue:

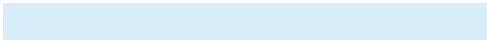
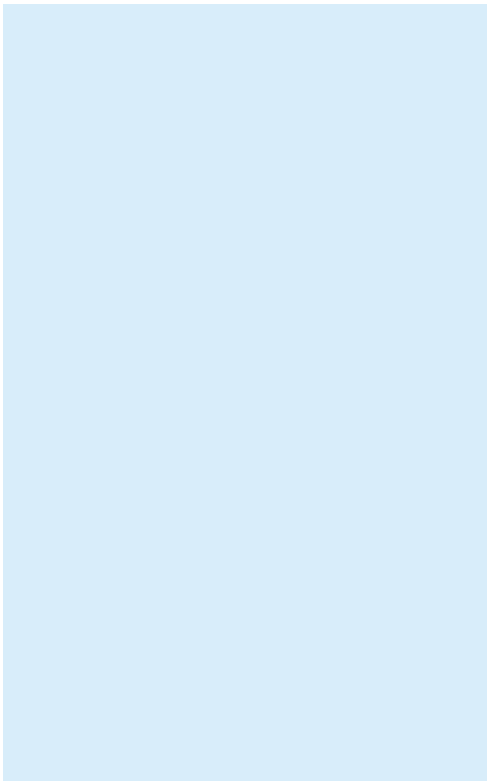
Grupo sanguíneo:

Instruções para medir a pressão arterial na perna:

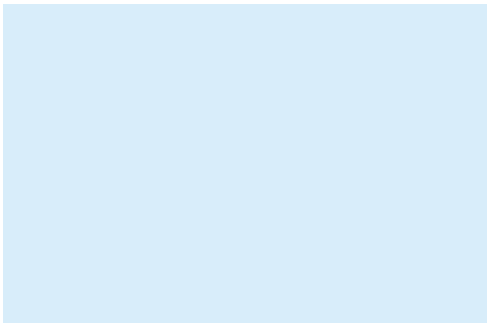





Pessoa de contato médico:

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.


**O portador do cartão de identificação é um paciente
no / in:**



Telefone



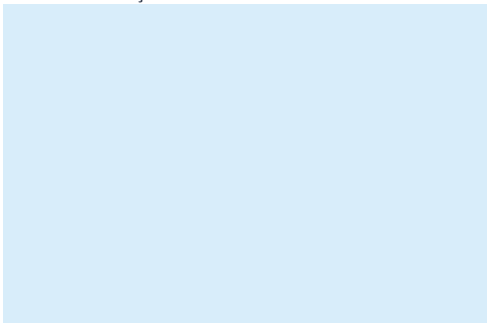
Fax



E-mail



Outras observações:



Contato de emergência particular 1:

Sobrenome

Primeiro nome

Telefone

Celular

Contato de emergência particular 2:

Sobrenome

Primeiro nome

Telefone

Celular