

Notfallkarte



www.unfallkasse-nrw.de

Achtung!

Ich bin verantwortlich für eine hilfebedürftige Person!
Bitte benachrichtigen Sie sofort:

Name & Telefonnummer

Eine Notfallcheckliste befindet sich (genauer Aufbewahrungsort)

Mein Name

Ich habe folgende Erkrankungen und benötige nachstehende Medikamente