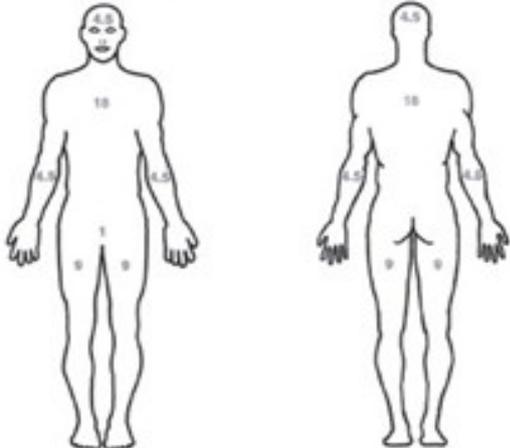




# Notfalldatenblatt / emergency medical datasheet

im Erkrankungsfall ausfüllen / fill in, in case of emergency

Rück-Seite / reverse side 2/2

<b>Name:</b> Nationality / Insurance No.				
Allergien: Allergies:				
Art des Vorfalls: type of incident:	Unfall accident	<input type="radio"/>	Erkrankung disease	<input type="radio"/>
Unfallhergang ( Zeichnung möglich ): accident details ( drawing possible ):				
Datum und Zeit des Unfalls: time & date of accident:				
durchgeführte med. Massnahmen: implemented medical treatment:				
Markierung der betroffenen Körperregionen / marking of the affected body regions				
 Schmerz / pain  Verbrennung / burning ..... .....				
Uhrzeit / Time:				
Puls / heartrate:				
Blutdruck / Blood Pressure:				
Temperature Degree C°:				
Bewusstsein: awareness:				