von Rahden
Reisedienst

KONTAKTINFORMATIONEN U. MEDIZINISCHE INFORMATIONEN BEI EINEM NOTFALL

Reiseunterlage für den persönlichen Gebrauch von:

Name:.....

Vorname:.....

Straße: .....

Plz.:..... Wohnort:.....

Telefon:..... Mobil:.....

WICHTIGE NOTFALLKONTAKTE

Bitte bei Unfall benachrichtigen:

1.) Hauptkontakt:

Name:.....

Tel.:.....

Mobil:.....

2.) Weiterer Kontakt:

Name:.....

Tel.:.....

Mobil:.....

MEDIZINISCHE INFORMATIONEN

Name des Hausarztes:.....

Tel.Nr.:.....

Krankenvers.Nr.:.....

Blutgruppe:.....

Akute od. chronische Erkrankungen des Herzens/ Kreislaufs:.....

.....

Infektionskrankheiten (Hepatitis,Tbc,Hiv,Aids usw.):.....

.....

Innere Krankheiten (Diabetes usw.):.....

Überempfindlichkeiten gegen a) Medikamente.....

b) Sonstiges.....

Schwangerschaft ja☐nein☐

Nehmen Sie z.Zt. Medikamente ein? Wenn ja, welche?.....

Bitte verwahren Sie den ausgefüllten Bogen bei Ihren persönlichen Reisedokumenten.

In der Hoffnung, dass dieses Papier bei Ihnen nie Verwendung finden wird, wünscht Ihnen eine angenehme und sorglose Reise.

Ihr Reisedienst von Rahden.

REISEDIENST VON RAHDEN GMBH & CO. KG

Heidkamp 49 | 28790 Schwanewede | Telefon (04209) 91 62-0 | Telefax (04209) 91 62-49 | E-Mail info@von-rahden.de

Die Reisedienste von Rahden und Urlaub & Reisen sind für Sie 24H erreichbar.