

Es wird empfohlen, den beiliegenden Notfallausweis auszuschneiden und immer mitzuführen!

<p>In Notfällen wenden Sie sich bitte an:</p> <hr/>	<p>In Notfällen wenden Sie sich bitte an:</p> <hr/>
<p>Es besteht für mich eine: <input type="checkbox"/> Vollmacht <input type="checkbox"/> Vorsorgevollmacht <input type="checkbox"/> Betreuungsverfügung <input type="checkbox"/> Patientenverfügung</p> <p><input type="checkbox"/> Ich bin Organspender <input type="checkbox"/> Ich lehne Organspende ab</p>	<p>Es besteht für mich eine: <input type="checkbox"/> Vollmacht <input type="checkbox"/> Vorsorgevollmacht <input type="checkbox"/> Betreuungsverfügung <input type="checkbox"/> Patientenverfügung</p> <p><input type="checkbox"/> Ich bin Organspender <input type="checkbox"/> Ich lehne Organspende ab</p>

<p>In Notfällen wenden Sie sich bitte an:</p> <hr/>	<p>In Notfällen wenden Sie sich bitte an:</p> <hr/>
<p>Es besteht für mich eine: <input type="checkbox"/> Vollmacht <input type="checkbox"/> Vorsorgevollmacht <input type="checkbox"/> Betreuungsverfügung <input type="checkbox"/> Patientenverfügung</p> <p><input type="checkbox"/> Ich bin Organspender <input type="checkbox"/> Ich lehne Organspende ab</p>	<p>Es besteht für mich eine: <input type="checkbox"/> Vollmacht <input type="checkbox"/> Vorsorgevollmacht <input type="checkbox"/> Betreuungsverfügung <input type="checkbox"/> Patientenverfügung</p> <p><input type="checkbox"/> Ich bin Organspender <input type="checkbox"/> Ich lehne Organspende ab</p>

<p>In Notfällen wenden Sie sich bitte an:</p> <hr/>	<p>In Notfällen wenden Sie sich bitte an:</p> <hr/>
<p>Es besteht für mich eine: <input type="checkbox"/> Vollmacht <input type="checkbox"/> Vorsorgevollmacht <input type="checkbox"/> Betreuungsverfügung <input type="checkbox"/> Patientenverfügung</p> <p><input type="checkbox"/> Ich bin Organspender <input type="checkbox"/> Ich lehne Organspende ab</p>	<p>Es besteht für mich eine: <input type="checkbox"/> Vollmacht <input type="checkbox"/> Vorsorgevollmacht <input type="checkbox"/> Betreuungsverfügung <input type="checkbox"/> Patientenverfügung</p> <p><input type="checkbox"/> Ich bin Organspender <input type="checkbox"/> Ich lehne Organspende ab</p>