|  |  |
| --- | --- |
| **Notfallkarte** | www.baby-akte.de |
| Name: | **Max Mustermann** |
| Wohnort: | Musterweg. 13, 12345 Mustermann |
| Geburtsdatum: | 01.01.2020 |
| Sprache/n: | Deutsch |
| Kinderarzt: | Dr. Musterarzt, 01234-5678Musterstr. 10, 12345 Musterstadt |
| Krankenkasse: | Krankenkasse |
| Allergien: | Allergie 1, Allergie 2 |
| Vorerkrankungen: | KEINE |
| Regelmäßige Medikamente: | Medizin 1, Medizin 2 |
| Wird gestillt: | [ ]  ja [ ]  nein  |
| Gewicht/Größe/Stand: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |
| **Notfallkarte** | www.baby-akte.de |
| Notfallkontakte: | Mutter: Maxima Mustermann 0123-456789Vater: Max sen. Mustermann, 0123-456789 |
| Weitere Angaben: | Kontakt 1: Kontakt 2: Blutgruppe… |
|  |  |
|  | Ein Bild, das tragen, Teddy, Puppe, dunkel enthält.  Automatisch generierte Beschreibung |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Notfallkarte** | www.baby-akte.de |
| Name: | **Max Mustermann** |
| Wohnort: | Musterweg. 13, 12345 Mustermann |
| Geburtsdatum: | 01.01.2020 |
| Sprache/n: | Deutsch |
| Allergien: | Allergie 1, Allergie 2 |
| Vorerkrankungen: | KEINE |
| Regelmäßige Medikamente: | Medizin 1, Medizin 2 |
| Wird gestillt: | [ ]  ja [ ]  nein  |
| Notfallkontakte: | Mutter: Maxima Mustermann 0123-456789Vater: Max sen. Mustermann, 0123-456789 |
| Ein Bild, das tragen, Teddy, Puppe, dunkel enthält.  Automatisch generierte BeschreibungWeitere Angaben: | Kontakt 1: Kontakt 2: Blutgruppe… |
|  |  |
| **Notfallkarte** | www.baby-akte.de |
| Name: | **Max Mustermann** |
| Wohnort: | Musterweg. 13, 12345 Mustermann |
| Geburtsdatum: | 01.01.2020 |
| Sprache/n: | Deutsch |
| Kinderarzt: | Dr. Musterarzt, 01234-5678Musterstr. 10, 12345 Musterstadt |
| Krankenkasse: | Krankenkasse |
| Allergien: | Allergie 1, Allergie 2 |
| Vorerkrankungen: | KEINE |
| Regelmäßige Medikamente: | Medizin 1, Medizin 2 |
| Blutgruppe: | [ ] A [ ]  B [ ]  0 [ ]  pos. [ ]  neg. |
| Gewicht/Größe/Stand: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |
|  |  |
| **Notfallkarte** | www.baby-akte.de |
| Notfallkontakte: | Mutter: Maxima Mustermann 0123-456789Vater: Max sen. Mustermann, 0123-456789 |
| Weitere Angaben: | Kontakt 1: Kontakt 2:  |
| Wird gestillt: | [ ]  ja [ ]  nein  |
|  | Ein Bild, das tragen, Teddy, Puppe, dunkel enthält.  Automatisch generierte Beschreibung |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Notfallkarte** | www.baby-akte.de |
| Name: | **Max Mustermann** |
| Wohnort: | Musterweg. 13, 12345 Mustermann |
| Geburtsdatum: | 01.01.2020 |
| Sprache/n: | Deutsch |
| Allergien: | Allergie 1, Allergie 2 |
| Vorerkrankungen: | KEINE |
| Regelmäßige Medikamente: | Medizin 1, Medizin 2 |
| Blutgruppe: | [ ] A [ ]  B [ ]  0 [ ]  pos. [ ]  neg. |
| Notfallkontakte: | Mutter: Maxima Mustermann 0123-456789Vater: Max sen. Mustermann, 0123-456789 |
| Ein Bild, das tragen, Teddy, Puppe, dunkel enthält.  Automatisch generierte BeschreibungWeitere Angaben: | Kontakt 1: Kontakt 2:  |
|  |  |