|  |  |
| --- | --- |
| **Notfallkarte** | www.baby-akte.de |
| Name: | **Max Mustermann** |
| Wohnort: | Musterweg. 13, 12345 Mustermann |
| Geburtsdatum: | 01.01.2020 |
| Sprache/n: | Deutsch |
| Kinderarzt: | Dr. Musterarzt, 01234-5678  Musterstr. 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 0123-456789  Vater: 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 0123-456789  Vater: 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, 01234-5678  Musterstr. 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 0123-456789  Vater: 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 0123-456789  Vater: Max sen. Mustermann, 0123-456789 |
| Ein Bild, das tragen, Teddy, Puppe, dunkel enthält.  Automatisch generierte BeschreibungWeitere Angaben: | Kontakt 1:  Kontakt 2: |
|  |  |