#### **BARMER**

### Notfallpass für Kinder

Name		
Vorname		
Straße/Nr.:		
PLZ/Wohnort		
F LZ/ WOIIIOI C		

Bitte hier das Bild Ihres Kindes aufkleben. Geburtsdatum (tt.mm.jjjj)

# Im Notfall bitte benachrichtigen:

Eltern
Name/Telefonnummer
Großeltern oder andere Bezugspersonen
Name/Telefonnummer
Hausarzt/Kinderarzt
Name/Telefonnummer
Behandelnde Fachärzte
Name/Telefonnummer

<ul> <li>Grundimmunisierung Tetanus:</li> </ul>	☐ ja	nein nein
• Letzte Tetanus-Impfung:		
Besondere Anfälligkeiten/ chronische Krankheiten		
<ul><li>Asthma bronchiale</li><li>Allergien</li></ul>		□ nein
Auslöser		
<ul><li>Diabetes mellitus</li><li>Epilepsie</li></ul>	-	□ nein □ nein
Medikamente		

## Wichtige

### **Telefonnummern**

Notarzt/Feuerwehr: 112

Notruf/Polizei: 110

Ärztlicher Bereitschaftsdienst: 116 117

Apotheken-Notdienst-Suche: 0800 0022833

Nummer gegen Kummer: 116 111

(montags bis samstags 14.00 bis 20.00 Uhr)

Kindernotfall-App:

www.barmer.de/kindernotfall-app



Artikelnummer 6050K 1119

**BARMER**