

## 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:

2.) Weiterer Kontakt:

Name: ..... Name: .....

Tel.: ..... Tel.: .....

Mobil: ..... 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 Team von Kemper Reisen**