

Notfalldatenblatt – Wichtige Daten zum Kind und zur Familie (Eltern)

Name des Kindes		
Geburtsdatum		
Anschrift		
Allergien:		
Krankenkasse		
Sorgeberechtigt Gemeinsam	Ja	Nein
Im Noffall verständigen		
Geschwister		

Sonstiges:



Name der Mutter	
Geburtsdatum	
Anschrift	
Telefon-Nr.:	Handy-Nr.:
E-Mail:	
Anschrift dienstlich	
Telefon dienstlich	
Handy/Pieper dienstlich	

Name des Vaters	
Geburtsdatum	
Anschrift	
Telefon-Nr.:	Handy-Nr.:
E-Mail:	
Anschrift dienstlich	
Telefon dienstlich	
Handy/Pieper dienstlich	



Universitätsklinikum
Halle (Saale)