

Diabetiker Notfall-Ausweis

Behandelnder Arzt:

Straße:

Ort:

Tel.:

Bitte im Notfall benachrichtigen:

Name:

Tel.:

Diabetiker Notfall-Ausweis

Bitte Foto
einkleben

Name:

Straße:

Ort:

Tel.:

Sollten Sie mich benommen oder verwirrt auffinden,
geben Sie mir bitte ein stark gezuckertes Getränk
oder Trauben- bzw. Würfelzucker. Bei
Bewusstlosigkeit bitte nichts einflößen!

**Sofort einen Arzt oder den Rettungs-
dienst (112) rufen.**

