

Impfungen:  
Allergien:  
Krankheiten  
Operationen:  
Besonderheiten:

**Frühre Zwischenfälle**

**Krankenakte** per Fax abrufbar  
bei **Patientenfax**  
unter **030 500 190 54**:

Kundennummer ...  
Passwort ...

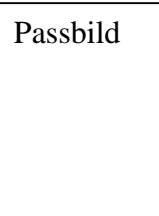
**Eltern / Parents:**

... (Papa)  
017.... (Mob)  
0.... (Privat)  
0.... (Job)

.... (Mama)  
017.... (Mob)  
0.... (Privat)  
0.... (Job)

Hausarzt:  
Dr. .... 030.....

**KINDER-  
Unfall-  
Pass**



**Name:**

**Vorname:**

geboren am:  
Adresse:

**Krankenakte** per Fax abrufbar  
bei **Patientenfax**  
unter **030 500 190 54**:

Kundennummer ...  
Passwort ...

**patientenfax.de**



**Krankenakte** per Fax abrufbar  
bei **Patientenfax**  
unter **030 500 190 54**:

Kundennummer ...  
Passwort ...

**patientenfax.de**



**Krankenakte** per Fax abrufbar  
bei **Patientenfax**  
unter **030 500 190 54**:

Kundennummer ...  
Passwort ...

**patientenfax.de**



Obere Reihe entspricht der Vorderseite  
Untere Reihe entspricht der Hinterseite des Kinder Not Passes  
Bitte sorgfältig ausfüllen, falten und dem Kind umhängen/in die Tasche legen,  
fertig.

Notpass besonders wichtig bei Großveranstaltungen!

Am Sonntag ist der Faxabruf für das Pfx Aufnahmeformular  
kostenlos. Rufen Sie bitte +49 30 500 190 54 an,  
das Ansagemenü meldet sich,  
Kundennummer 1111 eingeben,  
Passwort 47111 eingeben,  
Auswahl 1 eingeben,