

Gesundheitsdaten

Persönliches Verzeichnis

Persönliche

Daten

Datum

Name, Vorname

Geburtstag, Gewicht, Größe

Herzschrittmacher ja/nein

Zahnprothesen ja/nein/fest/herausnehmbar

Zahnimplantate

Kosmetische Implantate

Allergien gegen folgende Medikamente

Folgende Arzneimittel wurden in der Vergangenheit schlecht vertragen

Sonstige Allergien

Sonstiges