

	Präparat	Dosis	Datum	Unterschrift
1.		0,5 ml		
2.		0,5 ml		
3.		0,5 ml		
Basis-Impfung				
Auffrisch-Impfungen		0,5 ml		
		0,5 ml		

In den Personalausweis einzulegen und bei Verletzungen dem behandelnden Arzt vorzulegen.

© Verlag H. Hoffmann · 1 Berlin 38, Bergengruenstr. 26 B · Tel. 84 68 02

ISBN 3 873 44 005 9

SCHUTZ-AUSWEIS



Deutsches Grünes Kreuz

Dr. Hilid Herwald 23.5.98
 Vor- und Zuname geboren am
 Heuberg, ~~Heuberg~~
 Wohnort Hirschanger 1

Straße

Telefon

Blutgruppe

Diese Eintragungen entbinden den behandelnden Arzt nicht von seiner Sorgfaltspflicht (z.B. Kreuzprobe)

ABO	Rh „Rh-positiv“ bzw. „Rh-negativ“ wörtlich eintragen.	Rh-Formel

Ärztliche Vermerke (z.B. Diabetes, Therapie mit Cortison, Antikoagulantien, ACTH, Allergie ect.)

Tetanusschutzimpfungen

Aufgrund einer Verletzung passiv/aktiv gegen Wundstarrkrampf geschützt/impft mit:

	Dosis	Datum	Unterschrift
Tetanus-Immunglobin 250 IE Antitoxin	15 ml	15.6.15	
und gleichzeitig mit Tetanus-Adsorbat-Impfstoff			
Präparat	Dosis	Datum	Unterschrift
Tetanol	0,5 ml	15.6.15	
"	0,5 ml	20.7.15	
"	0,5 ml	24.4.16	
Auffrischimpfungen	0,5 ml	2.12.82	
"	0,5 ml		

81305
 Professor Dr. med. Werner
 Chelbirt
 Kreiskrankenhaus
 Stahlberg