


1. Ausfüllen
2. Drucken
3. Ausschneiden
4. Falten

↗	↖
Name: _____ Adresse: _____ Geb.: _____ TX: _____	<b>ÖSTERREICHISCHER VERBAND DER HERZ- UND LUNGENTRANSPANTIERTEN</b> 
<b>Im Notfall bitte sofort verständigen!</b> In case of emergency please notify immediately!	<b>NOTFALLKARTE</b> Emergency Card _____ _____
<b>Achtung! Medikation bewirkt verstärkte Infekt-Anfälligkeit.</b> Attention! Medication increases susceptibility to infection.	<b>Patient benötigt lebenserhaltende Medikation!</b> Patient depends on life-sustaining medication!