



# EMERGENCY PASSPORT

RESULT GROUP

Global Risk and  
Crisis Management

Name

Geburtsdatum  
*Date of Birth*

Nationalität  
*Nationality*

Allergien  
*Allergies*

Chronische Krankheiten  
*Chronic Illnesses*

Organspender  
*Organ Donor*

ja / yes

nein / no

Blutgruppe  
*Blood Type*

Regelmäßige Medikamente  
*Regular Medication*

Unverträglichkeiten  
*Intolerances*

Hausarzt  
*Family Doctor*

Notfallkontakt  
*Emergency Contact*

Firmenhotline  
*Company Hotline*



Notruf Europa / *Emergency Call EU* 112