

Blutgruppe / This patient's blood group:

Blutbank und Protokollnummer /
Blood bank and protocol number:

Bitte vermeiden Sie ASS und nichtsteroidale
Antiphlogistika (NSAIDs) zur Schmerztherapie.
Vor jeder neuen Medikation bitte einen Arzt oder
Apotheker befragen. / Please avoid aspirin or any
nonsteroidal antiinflammatory drugs (NSAIDs) for
pain relief. Before taking any new medication ask
your physician or pharmacist.
Bemerkungen / Notes:

319110 (1) Oktober 08

Notfall-Ausweis für Patienten mit ideopathischer Thrombozytopenie

Medical Emergency Card for Patients with Idiopathic Thrombocytopenic Purpura



Name / Name: _____

Straße / Street: _____

Postleitzahl / Zip Code: _____

Stadt / City: _____

Land / Country: _____

Telefon / Telephone: _____

Kontakt / Contact: _____

Biotherapies for Life™ **CSL Behring**

Biotherapies for Life™ **CSL Behring**

Wichtiger Hinweis für einen medizinischen Notfall / Important information in case of a medical emergency:

Dieser Patient leidet an der ideopathischen
Thrombozytopenie (ITP). Der Thrombozytenwert
liegt gewöhnlich bei / This patient suffers from
idiopathic thrombocytopenic purpura (ITP). His
platelet counts are usually in the range of:

_____ / ml

Die Behandlung mit / Treatment with

hat bisher den Thrombozytenwert erfolgreich
erhöht. In einem Notfall setzen Sie sich bitte mit
folgendem Arzt in Verbindung /
has successfully increased platelet counts
previously. In case of an emergency please
contact the following physician:

Tel. / Phone: _____

Biotherapies for Life™ **CSL Behring**

Neben der Thrombozytopenie leidet der Patient
noch an folgenden Erkrankungen / Besides
thrombocytopenia this patient has the following
medical problems:

Der Patient erhält momentan folgende Therapie
(bitte nur Wirkstoffe angeben) /
This patient currently takes the following
medications (generic names only):

Biotherapies for Life™ **CSL Behring**