



# TX-Notfallpass



**ACHTUNG!**

**Der Träger dieses Ausweises ist  
nierentransplantiert!**

**Name:**

**Geburtstag:**

**Telefon:**

**Anschrift:**

Vorsorgevollmacht  
Patientenverfügung

Hinterlegt unter Telefon:

# **Betreuendes Dialyse-/Transplantationszentrum:**

**Im Notfall zu beachten:**

Datum/Unterschrift:

[www.dtcev.de](http://www.dtcev.de)