

**Notfallblatt von.....**

(Name, Geburtsdatum)

**Diagnose.....**

**Kurze Charakterisierung der wichtigsten Probleme:**

.....  
.....

**Hauptsymptome im Notfall:**

.....  
.....

**Dauertherapie:**

.....  
.....

**Kontraindikationen:**

.....  
.....

**Was tun im Notfall?**

.....  
.....

**Laboruntersuchungen im Notfall:**

.....  
.....

**Notfallkontakt des Stoffwechselteams:**

.....  
.....

(Stempel der Institution, Klinik, Praxis)

(Unterschriften betreuendes Stoffwechselteam)

