

Deze allergiepas werd ingevuld en ondertekend door de behandelende arts. De vermelde allergie houdt een reëel risico in voor de houder van deze kaart.

This allergy card was completed and signed by the attending physician. The indicated allergy represents a real risk for the holder of this card.

Secretariaat allergie

tel. 016 34 38 05

(+32 16 34 38 05)

Secretariaat kindergeneeskunde

tel. 016 34 38 41

(+32 16 34 38 41)

UZ Leuven

(University Hospitals Leuven)

Herestraat 49

3000 Leuven

Tel. 016 34 49 00

(+32 16 34 49 00)

www.uzleuven.be

© april 2015 UZ Leuven

700703_v042015_ik_heb_allergie



Ik heb een allergie!
I am allergic!



Naam

Name

Geboortedatum

Date of birth

Adres

Address

In geval van nood, verwittig

Emergency phone number

Stempel

Stamp

Datum

Date

Handtekening

Signature

Is allergisch voor

Is allergic to

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....