Medical Card

……	Naam voornaam/Nom prénom
……	Straat en huisnr/ rue et numéro
……	Postnr + woonplaats/ code postale + ville
……	Bloedgroep/Groupe sanguin
……	Medicatie/Médicaments
……	Medicatie/Médicaments
……	Medicatie/Médicaments
……	Aandoening(en)/Condition(s)
……	Naam contact/Nom contact
……	Nummer contact/Numéro de contact