

Unterschrift: _____
Datum: _____
PLZ, Ort: _____
Straße, Nr.: _____
Vorname: _____
Name: _____
□ Über Ja oder Nein soll dann folgende Person entscheiden:
□ Nein, ich widerspreche einer Entnahme von Organen oder Geweben.
□ Ja, ich gestatte, dass nach meinem Tod eine Spende von Organen/Geweben zur Transplantation infrage kommt, erkläre ich:

□ Ja, ich gestatte, dass nach der ärztlichen Feststellung meines Todes eine Spende von Organen/Geweben entnommen werden.
□ Ja, ich gestatte dies, mit Ausnahme folgender Organe/Gewebe: _____
□ Ja, ich gestatte dies, jedoch nur für folgende Organe/Gewebe: _____

Organspendeausweis

(nach § 2 des Transplantationsgesetzes)

4

Bei Unfall bitte benachrichtigen

Name: _____ Hausarzt: _____
Vorname: _____ Telefon: _____
Telefon: _____
Name: _____ Vorsorgevollmacht ja nein
Vorname: _____ Betreuungsverfügung ja nein
Telefon: _____ Patientenverfügung ja nein
Wo?: _____

5

Blutgruppe und sonstige Bemerkungen

Blutgruppe und Rh-Faktor: _____
(Wird bereits im Notfall neu bestimmt.)
! Wichtig: Führen Sie diesen Ausweis immer mit sich, er kann lebensrettend sein.
Polizei 110
Notruf/Feuerwehr 112
Ärztlicher Notdienst 116 117
Datum _____ Stempel, Unterschrift des Arztes _____

6

Notfallausweis

Name: _____
Vorname: _____
Geburtsdatum: _____
Straße, Nr.: _____
PLZ, Ort: _____
Bitte hier das Passbild platzieren!

1

3

Schutzimpfungen und Dauertherapien

Notizen: _____

| Datum | Präparat + Ch.-B. | Präparat | Dosis | Seit wann? |
|-------|-------------------|----------|-------|------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |



2

Erkrankungen/Vorerkrankungen

Herzinfarkt ja nein
Bypass-Operation/en ja nein
Antikoagulation (Blutverdünnung) ja nein
Herzschrittmacher ja nein
Bluthochdruck ja nein
Asthma/Chronische Bronchitis ja nein
Diabetes (Zuckerkrankheit) ja nein
Nierenerkrankungen ja nein
Dialyse seit: _____
Hämophilie (Blutkrankheit) ja nein
Welche? _____
Allergien ja nein
Welche? _____
Epilepsie (Fallsucht) ja nein
Glaukom (Grüner Star) ja nein