

Notfallbogen

Version: 23.11.16

Name, Vorname, Anschrift:

Geburtsdatum:

Allergien, Unverträglichkeiten und wichtige Erkrankungen

(z.B.: Diabetes, Asthma, Krampfleiden, Herz- oder Nierenerkrankung):

Nimmst du Medikamente? Welche?

Wer soll informiert werden?

Hast du eine Patientenverfügung? Wer hat sie / wo liegt sie?

Bist du Organspender? (Bitte ankreuzen.)

Ja, uneingeschränkt

Ja, mit folgenden Einschränkungen:

Nein

(Rechtlich klarer ist es, einen Organspendeausweis zu haben. Wenn du einen hast: wo liegt er?)

Krankenkasse und Berufsgenossenschaft:

Ort, Datum, Unterschrift: