

## Organspendeausweis

(nach § 2 des Transplantationsgesetzes)

Für den Fall, 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 meinem Körper Organe und Gewebe entnommen werden.
- Ja, ich gestatte dies, mit Ausnahme folgender Organe/Gewebe:  
\_\_\_\_\_
- Ja, ich gestatte dies, jedoch nur für folgende Organe/Gewebe:  
\_\_\_\_\_
- Nein, ich widerspreche einer Entnahme von Organen oder Geweben.
- Über Ja oder Nein soll dann folgende Person entscheiden:

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße, Nr.

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift

## Bei Unfall bitte benachrichtigen

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Tel.

\_\_\_\_\_  
Mobil

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Tel.

\_\_\_\_\_  
Mobil

\_\_\_\_\_  
Hausarzt

\_\_\_\_\_  
Tel.

Vorsorgevollmacht

Ja

Nein

Betreuungsverfügung

Ja

Nein

Patientenverfügung

Ja

Nein

\_\_\_\_\_  
Wo?

## Notfallausweis



\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Straße, Nr.

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

## 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 (Bluterkrankheit)  Ja  Nein

Welche? \_\_\_\_\_

Allergien  Ja  Nein

Welche? \_\_\_\_\_

Epilepsie (Fallsucht)  Ja  Nein

Glaukom (Grüner Star)  Ja  Nein

## Tetanus-Schutzimpfungen

Datum	Präparat + Ch.-B.

## Medikamentöse Dauertherapie

Präparat	Dosis	Seit wann?

Notizen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Blutgruppe und Rh-Faktor

(Wird beides im Notfall neu bestimmt.)

\_\_\_\_\_

## Bemerkungen

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_ Stempel, Unterschrift des Arztes

**Führen Sie diesen Ausweis immer mit sich, er kann lebensrettend sein.**

**Polizei 110 Notruf / Feuerwehr 112  
Ärztlicher Notdienst 116 117**