

Portemonnaie-Informationen



Organspendeausweis

nach § 2 des Transplantationsgesetzes



Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße

PLZ, Wohnort



Bundeszentrale
für
gesundheitliche
Aufklärung



GQS HOF CHECK



Organspende
schenkt Leben.

Antwort auf Ihre persönlichen Fragen erhalten Sie beim Infotelefon Organspende unter der gebührenfreien Rufnummer 0800/90 40 400.

Erklärung zur Organ- und Gewebespende

Für den Fall, dass nach meinem Tod eine Spende von Organen/Geweben zur Transplantation in Frage kommt, erkläre ich:

☐ JA, ich gestatte, dass nach der ärztlichen Feststellung meines Todes meinem Körper Organe und Gewebe entnommen werden.

oder ☐ JA, ich gestatte dies, mit Ausnahme folgender Organe/Gewebe:

oder ☐ JA, ich gestatte dies, jedoch nur für folgende Organe/Gewebe:

oder ☐ NEIN, ich widerspreche einer Entnahme von Organen oder Geweben.

oder ☐ Über JA oder NEIN soll dann folgende Person entscheiden:

Name, Vorname

Telefon

Straße

PLZ, Wohnort

Platz für Anmerkungen/Besondere Hinweise

DATUM

UNTERSCHRIFT

bitte hier knicken ➡ und zusammenfalten



WICHTIGE TELEFONNUMMERN

Feuerwehr / Rettungsdienst: 112

Polizei / Notruf: 110

Hausarzt:

Kinderarzt:

Unfallchirurg:

Augenarzt:

Internist:

Giftnotrufzentrale:

Chronische Erkrankungen

Medikamenteneinnahme

Allergien

Vertrauensperson

Ich, _____
Name, Vorname

benenne als Vertrauensperson:

Name, Vorname

Adresse

Telefon

Im Notfall bitte informieren:

Name, Vorname

Adresse

Telefon