

## Behandelnder Arzt / Ärztin

Stempel

### Ärztliche Diagnosen:

Einträge / Streichungen mit Datum nur durch Arzt / Ärztin


### Medikation / Wirkstoff - Dosierung:

Einträge / Streichungen mit Datum nur durch Arzt / Ärztin


## Apotheke

Stempel

### Medikation / Wirkstoff - Dosierung:

Einträge / Streichungen mit Datum nur durch Apotheke


### Medikation / Wirkstoff - Dosierung:

Einträge / Streichungen mit Datum nur durch Apotheke


Dieser Patientenausweis dient der Sicherheit von Patient, Arzt und Apotheker. Er gibt einen sofortigen Überblick über den **Gesundheitszustand** des Patienten.

Er soll Fehlmedikationen/-indikationen vermeiden! Sowohl in der ambulanten Versorgung, bei stationärem Klinik-aufenthalt als auch in lebensbedrohlichen Situationen, in denen der Notarzt sofort über lebenserhaltende Maßnahmen entscheiden muss, vermittelt der Patientenausweis auf einen Blick alle wichtigen Informationen.

Mit Ihrer Unterschrift entbinden Sie Ihre behandelnden Ärzte von deren Schweigepflicht und gestatten die Nutzung der in diesem Ausweis vorhandenen Daten.

--

Datum, Unterschrift Patient

### Behandelnder Hausarzt / Hausärztin:

--

Stempel

### Haftungsausschluss:

Der Verlag, Herausgeber und Autoren haften nicht für die Aktualität, Richtigkeit und Vollständigkeit der Inhalte und zur Verfügung gestellten Informationen.

### Herausgeber / Copyright:

Aktiv Druck & Verlag GmbH  
An der Lohwiese 36, 97500 Ebelsbach

### Autoren:

Prof. Dr. med. Bernd Landauer  
Dr. med. Wolf von Römer  
Dr. iur. Elmar Biermann  
Bernd Gottesmann

### Empfohlen von:

Deutsche Stiftung  
für chronisch Kranke  
www.dsck.de



### Sonderdruck für:

BKK Akzo Nobel Bayern

AKZO NOBEL  
BAYERN



Druck ID: 6\_4/2016

Auflage: Downloadversion

Nachdruck auch auszugsweise verboten!

# DER PATIENTENAUSWEIS

Name
Vorname
Geburtsdatum

### Adresse

Straße
PLZ, Ort
Telefon

DocGuard®

### In Notfällen zu verständigen:

Herr / Frau
Telefon

- Allergien
  - Anfallsleiden
  - Bluthochdruck
  - Blutverdünnung
  - Diabetes
  - Dialyse
  - Hämatologische Erkrankungen (Anämie, Leukämie, etc.)
  - Herzerkrankungen (Z.n. Herzinfarkt, Koronare Herzkrankheit, Herzrhythmusstörungen, etc.)
  - Immunerkrankungen (Rheuma, Morbus Crohn, etc.)
  - Infektionskrankheiten (Hepatitis, HIV, etc.)
  - Lungenleiden (Asthma, COPD, etc.)
  - Neurologische Erkrankungen (Parkinson, MS, etc.)
  - Z.n. Organtransplantation
  - Tumorleiden
- Herzschrittmacher
  - Organspendeausweis
  - Patientenverfügung
  - Vorsorgevollmacht

## Behandelnder Arzt / Ärztin

Stempel

### Ärztliche Diagnosen:

Einträge / Streichungen mit Datum nur durch Arzt / Ärztin

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

### Medikation / Wirkstoff - Dosierung:

Einträge / Streichungen mit Datum nur durch Arzt / Ärztin

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## Behandelnder Arzt / Ärztin

Stempel

### Ärztliche Diagnosen:

Einträge / Streichungen mit Datum nur durch Arzt / Ärztin

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

### Medikation / Wirkstoff - Dosierung:

Einträge / Streichungen mit Datum nur durch Arzt / Ärztin

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## Behandelnder Arzt / Ärztin

Stempel

### Ärztliche Diagnosen:

Einträge / Streichungen mit Datum nur durch Arzt / Ärztin

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

### Medikation / Wirkstoff - Dosierung:

Einträge / Streichungen mit Datum nur durch Arzt / Ärztin

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## Behandelnder Arzt / Ärztin

Stempel

### Ärztliche Diagnosen:

Einträge / Streichungen mit Datum nur durch Arzt / Ärztin

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

### Medikation / Wirkstoff - Dosierung:

Einträge / Streichungen mit Datum nur durch Arzt / Ärztin

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---