

Notfallbogen

Name: _____ Geburtsdatum: _____

Alles Mögliche zur Lebenserhaltung soll getan werden	Ja/Nein: _____
Reanimation erwünscht	Ja/Nein: _____
Krankenhauseinweisung erwünscht	Ja/Nein: _____
Invasive Beatmung erwünscht	Ja/Nein: _____
Patientenverfügung liegt vor	Ja/Nein: _____
Grunderkrankung:	
Anmerkungen (ggf. Prognose):	

_____, _____, _____
 Ort Datum Unterschrift Patient

Der Patient ist einwilligungsfähig: Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Bei nichteinwilligungsfähigem Patienten: Anhaltspunkte, aus denen der mutmaßliche Wille erkennbar ist:	
Hausarzt:	Betreuer/Bevollmächtigter:
Name: _____	Name: _____
Telefon: _____	Telefon: _____
Datum, Unterschrift Hausarzt	Datum, Unterschrift Betreuer/Bevollmächtigter
Zur Kenntnis genommen:	

Datum, Unterschrift Stationsleitung	

Anmerkungen: Der Notfallbogen sollte erst bei akuter Lage erstellt werden und nicht älter als sechs Monate sein.