H e f t r a n d

K l e b e r a n d

Hinweise zum Gebrauch / Ausfüllen

Dies ist mein ganz persönlich erstellter
Notfallausweis, den ich immer bei mir
trage.
Er darf von allen für die persönlichen
Bedürfnisse angepasst und verwendet werden!

Er enthält
die wichtigsten Informationen über
Persönliche Angaben
meine Krankheiten
meine Medikamente
meine nicht rezeptpflichtigen Medikamente,
die ich zusätzlich einnehme.
meine Diabetseinstellung
meine aktuellen Blutwerte
Allergien und Unverträglichkeiten
eine Telefonliste für Notfälle
weitere wichtige Hinweise

Die Seiten sind so gestaltet, daß sie einzeln
ausgedruckt werden können.
Die Seiten sind so gestaltet, daß sie einzeln
ausgedruckt werden können.
Am linken Rand mit einem normalen Hefter
zusammenklammern, den Seitenrand evtl. mit
Klebeband zusätzlich umkleben, um die
Klammern etwas zu "entschärfen"!
Gebunden passt er in eine handelsübliche
Ausweishülle!

Heftrand

Klebe rand

Notfallausweis

Name

Strasse

PLZ & Ort

Telefon:

[redacted]

Heftrand

Kleberand

Meine persönlichen Daten:			
Name			
Anschrift:			
Telefon:			
Grösse:		Gewicht:	
Wichtige Hinweise:			
!!! Ich bin insulinpflichtiger Diabetiker !!!			
Allergien und Unverträglichkeiten:			
Keine bekannt!			
Ich bin Organspender:			
Ja		**Nein**	
Weitere Hinweise:			
Bitte KEINE Oralen oder Venösen			
KORTISONGABEN ohne Rücksprache mit mir -			
ausser in unbedingt Lebensnotwendigen			
Situationen !!!			
Einen Ersatzschlüssel für meine Wohnung hat			
mein Nachbar, Herr/Frau			
Meine Krankenkasse:			
Name			
Versichertennummer:			

Heftrand

Kleberand

Meinebefundeten Krankheiten:		
Krankheit:	Seit:	Beh. Arzt:

Heftrand

Kleberand

Meine Aktuellen Medikamente		
Name des Medikaments	**mg/Tr.**	**Dosierung**
Metformin	**1000**	**1-0-1 - 0**

Beispiel (Kann gelöscht werden)!
1-0-0-1 bedeutet:
1 Tabl. Morgens, 0 Tabl. Mittags - 1 Tabl. Abens - 0 Tabl. Nachts

H
e
f
t
r
a
n
d

K
l
e
b
e
r
a
n
d

Zusätzlich eingenommene Medikamente:

Name des Medikaments	mg / Tr.	Weswegen

Heftrand

Kleberand

Meine aktuellen Blutwerte			
Kürzel	**Datum**	**Wert**	
Hba1c			

Heftrand

Klebe rand

Meine Aktuellen Diabeteseinstellungen:

Aktuller Hab1c-Wert vom:

mg/dl **%mmol**

Bolus-Insulin:	**Novo Rapid, Ampullen**
Basis-Insulin:	**Levemir, Ampullen**
Tabletten:	**Metformin 1000 mg**

Pens: 1.) NovoPen 4 (SILBER)

2.) NovoPen 4 (BLAU)

Nadeln:

Messgerät: AccuCeck USB

Einstellungen:

Zielwert Tags; 100

Zielwert Nacht: 120

	Mo	Mi	Nachm	Ab	Na	
BE/KE	3	3	3	3		
Faktor	3	3	3	3		
Korr.:	30er	30er	30er	30er	50er	

Sonstiges:

	Meine Aktuellen Diabeteswerte			
	Insulin 1			
	Insulin 2			
H	**Insulin 3**			
e	**Insulin 4**			
f	**Tabletten 1**			
t	**Tabletten 1**			
r	**Tabletten 2**			
a	**Tabletten 3**			
n	**Tabletten 4**			
d				
	Insulin-Einstellung:			
-----	**BE / KE - Empfehlung**			
	Morgens	**Mittags**	**Abends**	**Nachts**
K				
l				
e	**Faktoren**			
b	**Morgens**	**Mittags**	**Abends**	**Nachts**
e				
r				
a	**rrekturfaktoren:**			
n	**Morgens**	**Mittags**	**Abends**	**Nachts**
d				
	Zielwerte:			
	Morgens	**Mittags**	**Abends**	**Nachts**

Heftrand

Kleberand

Meine Aktuelle Arztliste

Name des Arztes	Funktion	Telefon

H e f t r a n d

K l e b e r a n d

	Weitere Hinweise:
	Mein Pflegedienst::
	Name:
	Anschrift:
	Plz & Ort
	Telefon:
	Ansprechpartner:
	Meine Medikamente befinden sich
	in meiner Wohnung wo?
	Meine Befunde befinden sich
	in meiner Wohnung wo?
	Patienetenverfügung / Vorsorgevollmacht
	Ich habe eine Patientenverfügung ausgestellt:
	Ja / **Nein**
	Diese befindet sich wo?
	Mein Rechtsanwalt:
	Name
	Anschrift
	Telefon:
	Ich bin Organspender:
	Ja / **Nein**
	Liegt bei:

	Für "den Fall der Fälle":
	Hiermiut entbinde ich alle
H	**meine behandelnden Ärzte**
e	**von Ihrer Schweigepflicht**
f	**und gestatte Ihnen,**
t	**alle relevanten Daten**
r	**den derzeit behandelnden Ärzten**
a	**weiterzugeben.**
n	
d	Datum:
-----	Unterschrift:
K	Bestätigung meiner Unterschrift:
l	
e	
b	
e	
r	
a	
n	
d	
	Die Unterschrift wurde in meinem Besein geleistet!

Heftrand

Kleberand

Heftrand

Kleberand

H e f t r a n d

K l e b e r a n d

Hinweise zum Schluss:

Etwas makaber, aber notwendig.

Organspende, Patientenvollmacht-
und verfügung ist ein heikles Thema, das jeder
für sich allein entscheiden muß.

Auch die Frage der Entbindung von der
Schweigepflicht muß im einzelnen
wahrscheinlich mit einem Anwalt oder
Notar geklärt werden!!!
(Rechtsgültigkeit der Unterschrift etc…)

Beim Ausdrucken der PDF-Datei
den Drucker bitte auf
A 5 - Druckformat einstellen !!!