Portemonnaie-Informationen

✂……Bitte ausfüllen, heraustrennen und ins Portemonnaie legen……✂

Organspendeausweis

nach § 2 des Transplantationsgesetzes

Organspende

Name, Vorname ..... Geburtsdatum .....

Straße ..... PLZ, Wohnort .....

Bundeszentrale für gesundheitliche Aufklärung (BZgA) · GQS BW · 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		Im Notfall bitte informieren
Feuerwehr / Rettungsdienst:	112	
Polizei / Notruf:	110	Chriurgische Erkrankungen
Hausarzt:		
Unfallchirurg:		Medikamenteneinnahme
Augenarzt:		
Internist:		Allergien
Giftnotrufzentrale:	089/19240	