

Arzt/Ärztin, Klinik

Name Arzt/Ärztin

Klinik

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon und Vorwahl



Notfall-Ausweis

für Patienten/Patientinnen mit

Aortenerkrankungen

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Blutgruppe

Dieser Notfallausweis sollte zusammen
mit der Krankenversicherungskarte
mitgeführt werden!



Im Notfall bitte benachrichtigen

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon mit Vorwahl

Herz-Kreislauf-System

Vorsicht: Hohes Risiko für akute, tödliche Ruptur oder Dissektion der Intrathorakalen Aorta oder selten auch der Bauchaorta. Hohes Risiko für Endokarditis und Pneumothorax.

Verdachtsfälle sofort in eine Klinik mit herzchirurgischer Bereitschaft verlegen.

Kardiovaskuläre Vorerkrankungen

Operation Datum

Chirurgisch (bislang) nicht behandelte Erkrankungen:

Prothese und/oder Stent

Nummer Bezeichnung

Sonstige wichtige Informationen

Endokarditisprophylaxe

Medikation

Allergien/Medikamentenunverträglichkeit
