



Formblatt Notfalldatensatz Fragebogen

Bearbeiter: MFA C.
Wiedemann
Stand: 05.06.2025
Version: 01
Seite: 1 von 2

Liebe Patientin, lieber Patient,

wir möchten Sie über das Notfalldatenmanagement (NFDM) informieren, ein System, das im Notfall lebensrettende Informationen auf Ihrer elektronischen Gesundheitskarte (eGK) bereitstellt. Ihre Teilnahme ist freiwillig, und Sie können selbst entscheiden, welche Daten Sie hinterlegen möchten. Bitte nehmen Sie sich einen Moment Zeit, um die folgenden Fragen zu beantworten:

1. Persönliche Daten (Patientendaten)

- Name, Vorname: _____
- Geburtsdatum: _____

2. Kommunikationsdaten

- Telefon: _____
- E-Mail: _____
- Fax: _____

3. Benachrichtigungskontakt

- Name, Vorname: _____
- Beziehung: _____
- Telefon: _____
- E-Mail: _____
- Fax: _____

4. Befunddaten

- Schwangerschaft: Ja Nein
- Implantate: Datum: _____
Typ: _____ Welche: _____
- Kommunikationsstörung (z.B. Demenz): _____
- Weglaufgefährdung: Ja Nein
Falls ja, bitte Erläuterung: _____
- Sonstige Hinweise (z.B. Blutgruppe): _____



Genehmigt am	Handzeichen Praxisbetreiber	Handzeichen QMB
05.06.2025	M. Schlegel	F. Lösch



Formblatt Notfalldatensatz Fragebogen

Bearbeiter: MFA C.
Wiedemann
Stand: 05.06.2025
Version: 01
Seite: 2 von 2

- **Allergien:** Welche: _____
Reaktion: _____
- **Unverträglichkeiten:** Substanz: _____
Reaktion: _____
- **Freiwillige Zusatzinformationen:** _____

5. Wichtige Dokumente (DPE - Digitale Patientendaten)

- **Organspendeerklärung:**

Ja Nein

Beschreibung: _____

Ablageort: Straße - _____

PLZ / Ort - _____

- **Vorsorgevollmacht:**

Ja Nein

Beschreibung: _____

Ablageort: Straße - _____

PLZ / Ort - _____

Bevollmächtigter: Name: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

- **Patientenverfügung:**

Ja Nein

Beschreibung: _____

Ablageort: Straße - _____

PLZ / Ort - _____

Einwilligungserklärung:

Hiermit erkläre ich, dass die oben genannten Daten korrekt sind und im Rahmen des Notfalldatenmanagements gespeichert und im Notfall abgerufen werden dürfen.

Unterschrift: _____ Datum: _____

Genehmigt am	Handzeichen Praxisbetreiber	Handzeichen QMB
05.06.2025	M. Schlägel	F. Lösch