



# PATIENTEN-PASS

FÜR SCHMERZPATIENTEN

Unabhängige Vereinigung aktiver Schmerzpatienten in Deutschland | UIVSD  
**SchmerzLOS e.V.** 

# Persönliche Angaben

\_\_\_\_\_  
Name Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße/Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ/Ort

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Mobil

\_\_\_\_\_  
Erkrankungen

\_\_\_\_\_  
Schmerz-Symptome

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

PERSÖNLICHE ANGABEN

## Im Notfall zu benachrichtigen

---

Name

---

Vorname

---

Straße/Hausnummer

---

PLZ/Ort

---

Telefon

---

Mobil

Persönliche Besonderheiten, die zu beachten sind:  
(Allergien, Unverträglichkeiten etc.)

---

---

---

---

---

---

**IM NOTFALL ZU BENACHRICHTIGEN**

## Wichtige Kontakte

### Hausarzt/Hausärztin

---

Name

---

Straße/Hausnummer

---

PLZ/Ort

---

Telefon

---

E-Mail

### Schmerz-Therapeut\*in

---

Name

---

Straße/Hausnummer

---

PLZ/Ort

---

Telefon

---

E-Mail

Krankenhaus, in dem man mich kennt:

---

Klinik

---

Abteilung

---

Arzt

---

Straße/Hausnummer

---

PLZ/Ort

---

Telefon

Nehmen Sie diesen  
Patienten-Pass zu jedem  
Arztbesuch mit.

WICHTIGE KONTAKTE

# Medikamente zur Schmerztherapie

Ich nehme zurzeit folgende Medikamente:

Medikament Name/mg	Morgen	Mittag	Abend	Nacht

# Medikamente zur Schmerztherapie

Ich nehme zurzeit folgende Medikamente:

Medikament Name/mg	Morgen	Mittag	Abend	Nacht

**MEDIKAMENTE**

## Weitere Medikamente

Ich nehme zurzeit folgende Medikamente:

Medikament Name/mg	Morgen	Mittag	Abend	Nacht

WEITERE MEDIKAMENTE



# Therapeutische Maßnahmen

Folgende therapeutischen Maßnahmen wurden/werden durchgeführt:

von - bis	Maßnahmen	Erfolg		
		+++	++	⊖

## Notizen

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**NOTIZEN**

# Notizen

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Die Unabhängige Vereinigung aktiver Schmerzpatienten in Deutschland (UVSD) SchmerzLOS e.V. ist ein gemeinnütziger Verein und finanziert sich ausschließlich durch Spenden, Mitgliedsbeiträge und durch Zuwendungen im Rahmen der Selbsthilfeförderung der gesetzlichen Krankenkassen und der Deutschen Rentenversicherung. Wir beschäftigen keine bezahlten Arbeitskräfte, alle Tätigkeiten werden ehrenamtlich und unentgeltlich geleistet. Wir arbeiten unabhängig und transparent und verzichten auf jegliche Zusammenarbeit mit Herstellern von Medizinprodukten, um Interessenkonflikte und Glaubwürdigkeitsverluste von vornherein zu vermeiden.

Eines unserer Projekte ist die Gründung und Betreuung von Selbsthilfegruppen in Deutschland. Wenn Sie eine Gruppe für Schmerzpatienten suchen, wenden Sie sich gerne an unsere Geschäftsstelle in Lübeck.

Wir suchen aktive Schmerzpatienten,  
Ärzte, Therapeuten und SHG-Leiter,  
die mit uns zusammen etwas verändern wollen

**SchmerzLOS e.V.**

Unabhängige Vereinigung aktiver  
Schmerzpatienten in Deutschland (UVSD)



**SchmerzLOS e.V.**  
**Ziegelstraße 25a**  
**23556 Lübeck**

**fon 0451 - 5854 4625**

**E-Mail: [info@schmerzlos-ev.de](mailto:info@schmerzlos-ev.de)**  
**[www.schmerzlos-ev.de](http://www.schmerzlos-ev.de)**