

# Patientenverfügung

- wünsche ich, dass folgende Personen und / oder Institutionen verständigt werden (Hausarzt, Pfarrer, Angehörige etc.)

.....  
.....

- Ich habe folgende Erkrankungen:

.....  
.....

Diese können dazu führen, dass

.....  
.....

In diesem Fall wünsche ich, dass

.....  
.....

- Mit einer Obduktion zur Befundklärung bin ich einverstanden
- Mit einer Organentnahme zum Zweck der Transplantation bin ich einverstanden bis auf folgende Organe:

.....

- Ich bevollmächtige folgende Person, meine o. g. Verfügungen notfalls juristisch und im Konfliktfall zwischen Ärzten, Betreuern bzw. Familienangehörigen durchzusetzen. Der Bevollmächtigte ist unverzüglich zu informieren, sobald den behandelnden Ärzten Akutmaßnahmen intensiver Lebensrettung bzw. medizinischer Lebensbewahrung angezeigt erscheinen.

Name: .....

Geburtsdatum: .....

Straße: .....

Wohnort: .....

Telefon: .....

ersatzweise Name: .....

ersatzweise Geburtsdatum: .....

ersatzweise Straße: .....

ersatzweise Wohnort: .....

ersatzweise Telefon: .....

- Gegenüber der genannten Person, die meinen Willen vertreten soll, entbinde ich die behandelnden Ärzte von ihrer Schweigepflicht.

Den Widerruf dieser Patientenverfügung behalte ich mir jederzeit vor. Ich bestätige die o. g. Patientenverfügung und werde sie in regelmäßigen Abständen überprüfen, ggf. verändern.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift Verfasser/in