

Hinweiskarte auf eine Patientenverfügung

Passfoto
des Patienten

.....
Name

.....

.....
Adresse

.....

.....

.....
Datum und Unterschrift

Meine Patientenverfügung befindet sich:

.....

Die Adressen meiner Vertrauensperson(en):

Name:

Adresse:

Telefon:

Name:

Adresse:

Telefon: