



Rechtlicher Betreuer/Vorsorgebevollmächtigter  
(mit Telefonnummer):

.....  
.....  
.....

---

Behandelnder Facharzt/Hausarzt:

.....  
.....  
.....

---

Folgende Personen sollen im Krisenfall  
benachrichtigt werden (mit Telefonnummer):

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Im Krisenfall ist erfahrungsgemäß  
folgende Medikation hilfreich:**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Bisher schlechte Erfahrungen mit  
folgenden Medikamenten:**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

---

Patientenverfügung, Behandlungs-  
vereinbarung o. ä. liegt vor bei:

.....  
.....  
.....

Sollte ich im Krisenfall eine Behandlung  
ablehnen, bitte folgendes versuchen:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

---

Es sind Kinder / Angehörige zu versorgen:

Geburtsjahr/e: .....

---

Haustier zu versorgen: .....