

ERSTE Kontaktperson im Notfall (ist im Besitz meiner Patientenverfügung)



Vorname, Nachname



Mobile

ZWEITE Kontaktperson im Notfall

Vorname, Nachname



Mobile



FRAGILE ZENTRALSCHWEIZ

Für Menschen mit Hirnverletzung
und Angehörige



Ich besitze eine Patientenverfügung

Vorname, Nachname

Strasse

PLZ, Ort

Geburtsdatum

Unterschrift

Im Notfall und bei plötzlicher
Urteilsunfähigkeit wünsche ich
folgende Variante:



Bitte rechts ankreuzen



FRAGILE ZENTRALSCHWEIZ

Für Menschen mit Hirnverletzung
und Angehörige

- Es sollen **ALLE** medizinisch Massnahmen (inklusive Reanimation) zur Behandlung der akuten Erkrankung und zur Wiedererlangung der Urteilsfähigkeit getroffen werden.
- Es soll **NICHT** reanimiert werden. Mit einer Behandlung auf einer Intensivstation bin ich aber einverstanden.
- Es soll **NICHT** reanimiert werden und es sollen **KEINE** intensivmedizinischen Massnahmen (insbesondere Beatmung) durchgeführt werden.