EVANGELISCHES
KLINIKUM Bethel

UK OWL
UNIVERSITÄTSKLINIKUM OWL
der Universität Bielefeld
Campus Bielefeld-Bethel

Für den **Notfall**

Ich habe eine **Patientenverfügung**

Bethel

© Foto - Fotolia.com

Zu meiner Person:

. . . . . .
Name

. . . . . .
Tel.

. . . . . .
Straße

. . . . . .
Ort

Ich habe eine **Patientenverfügung** und eine **Vorsorgevollmacht** verfasst.
Der Aufbewahrungsort ist:

. . . . . .

. . . . . .

. . . . . .

Bitte benachrichtigen Sie in dem Fall, dass ich bewusstlos bin oder mich nicht äußern kann, sofort meine Vorsorgebevollmächtigte/meinen Vorsorgebevollmächtigten/folgende Person:

. . . . . .
Name

. . . . . .

. . . . . .
Tel.

. . . . . .
Straße

. . . . . .
Ort