

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: