



Patientenverfügung

G **gesundheit** heute



Patientenverfügung

G **gesundheit** heute



Patientenverfügung

G **gesundheit** heute



Patientenverfügung

G **gesundheit** heute

living will:

In case of expected or evident incurable severe disability (like Dementia or coma vigilie) I want all artificial prolongations of live (respirator use, artificial fluids and nutrients or antibiotic therapy) stopped in order to achieve a natural death.

Place, Date and Signature

Patientenverfügung:

Im Falle, dass bei mir eine schwere unheilbare Behinderung (wie Demenz oder Coma vigilie) festgestellt wird oder zu erwarten ist, verlange ich, dass künstliche lebenserhaltende Massnahmen (z.B. Respirator-Beatmung, künstliche Ernährung und Flüssigkeitszufuhr oder Antibiotikatherapie) abgebrochen und keinesfalls begonnen werden.

Ort, Datum und Unterschrift

living will:

In case of expected or evident incurable severe disability (like Dementia or coma vigilie) I want all artificial prolongations of live (respirator use, artificial fluids and nutrients or antibiotic therapy) stopped in order to achieve a natural death.

Place, Date and Signature

Patientenverfügung:

Im Falle, dass bei mir eine schwere unheilbare Behinderung (wie Demenz oder Coma vigilie) festgestellt wird oder zu erwarten ist, verlange ich, dass künstliche lebenserhaltende Massnahmen (z.B. Respirator-Beatmung, künstliche Ernährung und Flüssigkeitszufuhr oder Antibiotikatherapie) abgebrochen und keinesfalls begonnen werden.

Ort, Datum und Unterschrift

living will:

In case of expected or evident incurable severe disability (like Dementia or coma vigilie) I want all artificial prolongations of live (respirator use, artificial fluids and nutrients or antibiotic therapy) stopped in order to achieve a natural death.

Place, Date and Signature

Patientenverfügung:

Im Falle, dass bei mir eine schwere unheilbare Behinderung (wie Demenz oder Coma vigilie) festgestellt wird oder zu erwarten ist, verlange ich, dass künstliche lebenserhaltende Massnahmen (z.B. Respirator-Beatmung, künstliche Ernährung und Flüssigkeitszufuhr oder Antibiotikatherapie) abgebrochen und keinesfalls begonnen werden.

Ort, Datum und Unterschrift

living will:

In case of expected or evident incurable severe disability (like Dementia or coma vigilie) I want all artificial prolongations of live (respirator use, artificial fluids and nutrients or antibiotic therapy) stopped in order to achieve a natural death.

Place, Date and Signature

Patientenverfügung:

Im Falle, dass bei mir eine schwere unheilbare Behinderung (wie Demenz oder Coma vigilie) festgestellt wird oder zu erwarten ist, verlange ich, dass künstliche lebenserhaltende Massnahmen (z.B. Respirator-Beatmung, künstliche Ernährung und Flüssigkeitszufuhr oder Antibiotikatherapie) abgebrochen und keinesfalls begonnen werden.

Ort, Datum und Unterschrift
