

Patiententestament

A. Personalien

Vor- und Zuname _____

geb. am _____ in _____

Straße/ Hausnummer _____

PLZ / Wohnort _____

Telefon _____

Hausarzt _____

Vorerkrankungen von Bedeutung:

B. Vorinformationen

Kaum etwas Sinnloseres könnte ich mir aber vorstellen, als nach einem halben Jahr Koma mit geistiger Behinderung aufzuwachen. Auch eine vollständige Lähmung oder Verletzungen oder Krankheiten, die dazu führen, dass ich mich

