



Name:  
Geburtsdatum:  
Wohnort:

## Patientenverfügung (-testament)

Für den Fall, dass ich nicht mehr in der Lage sein sollte, meine persönlichen Angelegenheiten selbst zu regeln, verfüge ich im jetzigen Vollbesitz meiner geistigen Kräfte:

Wenn bei schwerstem körperlichen Leiden, Dauerbewusstlosigkeit oder fortschreitendem geistigen Verfall keine Aussicht mehr auf Besserung im Sinne eines für mich erträglichen und umweltbezogenen Lebens besteht,

- sollen an mir keine lebenserhaltenden Maßnahmen (z.B. Wiederbelebung, Beatmung, Dialyse, Bluttransfusion, Medikamente) vorgenommen werden bzw. bereits begonnene abgebrochen werden,
- wünsche ich keine Ernährung durch Magensonde oder Magenfistel, ggf. auch keine Flüssigkeitszufuhr
- wünsche ich keine Antibiotikagabe bei fieberhaften Begleitinfekten,
- wünsche ich weitestgehende Beseitigung von Begleitsymptomen, insbesondere von Schmerzen; eine damit unter Umständen verbundene Lebensverkürzung nehme ich in Kauf,
- wünsche ich mir persönlichen Beistand,
- wünsche ich mir geistlichen Beistand,
- wünsche ich, dass mein Hausarzt, Dr. ....verständnisvoll wird.
- bin ich mit einer Obduktion zur Befundklärung einverstanden / nicht einverstanden.
- bin ich mit einer Organentnahme zum Zweck der Transplantation einverstanden / nicht einverstanden / einverstanden mit Ausnahme folgender Organe:  
.....

**Datum und Unterschrift der Verfasserin / des Verfassers:**

.....

Ich/ Wir bestätige(n) mit meiner/unserer Unterschrift, dass Frau/Herr .....  
das Patiententestament im Vollbesitz ihrer/ seiner geistigen Kräfte verfasst hat.

**Unterschrift(en) des / der Zeugen mit Ort und Datum. Zusätzlich Angabe des Namens, des Geburtsdatums und des Wohnortes.**

.....  
.....  
.....  
.....