

Ergänzung zu meiner Patientenverfügung

Patientenverfügung
auf Karte



R&R VIVENDI

Mein Wille für den Fall, dass ich an COVID-19 erkrankte ...
von

Vorname

Nachname

Geburtsdatum

PLZ

Wohnort

Telefon

Straße

Haus-Nr.

Mir ist bewusst, dass eine Erkrankung an COVID-19 insbesondere bei Personen mit hohem Lebensalter und Vorerkrankungen mit Atemnot einhergeht und lebensbedrohliche Auswirkungen haben kann. Bei schweren Verläufen kann durch einen Krankenhausaufenthalt mit künstlicher Beatmung die Erkrankung ggf. überstanden werden.

Für den Fall, dass ich an COVID-19 erkrankt bin und ich meinen Willen nicht mehr bilden oder verständlich äußern kann, erwarte ich in Ergänzung zu meiner Patientenverfügung vom
für die oben beschriebene Situation einer COVID-19-Erkrankung:

keine Verlegung in ein Krankenhaus.

oder

eine Verlegung in ein Krankenhaus und dort:

eine Beatmung über eine Maske auf Nase und Mund (nicht invasive Beatmung).

oder

keine Beatmung über eine Maske auf Nase und Mund (nicht invasive Beatmung).

eine Verlegung auf eine Intensivstation mit einer Beatmung über einen Schlauch in der Luftröhre (invasive Beatmung).

oder

keine Verlegung auf eine Intensivstation mit einer Beatmung über einen Schlauch in der Luftröhre (invasive Beatmung).

eine künstlichen Blutwäsche (Dialyse).

oder

keine künstlichen Blutwäsche (Dialyse).

die Durchführung von wiederbelebenden Maßnahmen.

oder

keine Durchführung von wiederbelebenden Maßnahmen.

Die Zugänglichkeit Ihrer Dokumente ist extrem wichtig!

Wir stellen sicher, dass Ihre Patientenverfügung im entscheidenden Moment griffbereit ist!



- Sie erhalten eine Karte im Scheckkartenformat.
- Ihre Kontaktperson kann sofort angerufen werden.
- Über den QR-Code oder den Link auf der Rückseite sind Ihre Vorsorgedokumente sofort verfügbar.
- Rechtssichere und datenschutzkonforme Hinterlegung Ihrer Dokumente auf Servern in Deutschland.
- Sie können 3 wichtige Notfalleinweisungen auf die Rückseite drucken lassen.



Einmalig 44,- € (keine Folgekosten!) (inkl. MwSt. und Versand)
 2 hochwertige Vorsorgemappen im Wert von 9,80 € gratis dazu.

<https://patientenverfuegung-karte.de>

Bestellung Patientenverfügung auf Karte

zwischen



R&R Vivendi GbR, Ochtruper Str. 34 A, 48455 Bad Bentheim

und Karteninhaber /-in

1 Vorname /-n: _____

Nachname: _____

Straße, Haus-Nr. _____

PLZ: _____

Ort: _____

Land: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

2 Geb.Datum: _____

Hiermit bestelle ich verbindlich einen Patientenverfügungs-Ausweis auf Scheckkarte zum **Preis** von **einmalig 44,00 €**. (inkl. MwSt. und Versand).

3 Name der Kontaktperson: _____

4 Telefon-Nr. Kontaktperson: _____

5 Zeile 1 Rückseite: _____

6 Zeile 2 Rückseite: _____

7 Zeile 3 Rückseite: _____

Meine Unterlagen füge ich dieser Bestellung bei.

Ich akzeptiere die Allgemeinen Geschäftsbedingungen und die Datenschutzerklärung.

Link zu unseren Allgemeinen Geschäftsbedingungen: [hier klicken](#)

Link zur Datenschutzerklärung: [hier klicken](#)

Ort: _____ Datum: _____

Unterschrift