



Stadt **Wien**
Wien ist anders.

NÖ Patienten- und
Pflegeanwaltschaft

PPA

Hinweiskarte auf eine Patientenverfügung

Passfoto
des Patienten

.....
Name

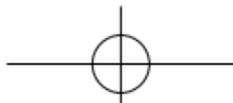
.....

.....
Adresse

.....

.....

.....
Datum und Unterschrift



Meine Patientenverfügung befindet sich:

Die Adressen meiner Vertrauensperson(en):

Name:

Adresse:

Telefon:

Name:

Adresse:

Telefon: