



Name: _____

Vorname: _____ Geb. _____

Ich habe eine Patientenverfügung erstellt:

Ja Nein

Ich habe eine Vorsorgevollmacht erstellt:

Ja Nein

**Ich habe anstelle einer Vorsorgevollmacht
eine Betreuungsverfügung erstellt:**

Ja Nein

Ich besitze einen Organspenderausweis:

Ja Nein

**Die Originale dieser Dokumente habe ich
an folgendem Ort aufbewahrt:**

Bitte legen Sie eine Kopie dieser Dokumente Ihrer Patientenmappe bei!

Gesundheitsregion plus Landkreis Erding | Alois-Schießl- Platz 2, 85435 Erding
Telefon: 08122 / 58- 12 15 | www.landkreis-erding.de

