

Verzichtserklärung / Patientenverfügung

für den Fall einer COVID-19-Erkrankung

von Herrn / von Frau

.....
Vorname

.....
Nachname

.....
Geburtsdatum

Ich bin der Meinung, bei COVID-19 handelt es sich um (Mehrfachnennung möglich)

- ☐ eine ganz normale Grippe ☐ eine harmlose Erkältung ☐ reine Panikmache
☐ eine Verschwörung der (beliebige Macht/Religion/Person einsetzen)

weshalb ich ☐ gar keine Auswirkungen ☐ lediglich geringe Auswirkungen auf
meine eigene Gesundheit erwarte.

Aus den vorstehend genannten Gründen

verzichte ich bereits jetzt unwiderruflich auf eine intensivmedizinische Krankenversorgung und eine gegebenenfalls notwendigerweise Beatmung im Falle einer COVID-19-Erkrankung.

Lebensverlängernde Maßnahmen wünsche ich nicht. Mein Beatmungsplatz auf der Intensivstation darf unmittelbar an den nächsten Patienten weitergegeben werden.

.....
Datum

.....
Unterschrift