



Wiener Pflege-, Patientinnen-
und Patienten-anwaltschaft

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: