

**Zusatzbestimmungen** zur Patientenverfügung datiert vom \_\_\_\_\_

Name, Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

- ich möchte (mutmasslich) bei einer COVID-19-Erkrankung und medizinisch indiziertem Verlegungsbedarf in ein Akutspital **verlegt** werden.
  - Ich möchte bei Bedarf auch auf eine Intensivstation verlegt werden, wo sie/er unter Umständen künstlich beatmet wird.
  - Ich möchte **nicht** auf eine Intensivstation verlegt werden
  
- Ich möchte (mutmasslich) bei einer COVID-19-Erkrankung und medizinisch indiziertem Verlegungsbedarf **nicht** in ein Akutspital **verlegt** werden.

Rückfragen an meine Vertrauenspersonen gemäss bestehender Patientenverfügung.

Bemerkungen:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Ort / Datum

Unterschrift

---

---