**Ergänzung zu meiner P a t i e n t e n v e r f ü g u n g vom……………**

Name: ........................................... Vorname: …….................................

Geburtsdatum: ………….............................

Wohnort: ...................................................................

Straße: ........................................................................

In Zeiten von Epidemien wie z.B. Corona möchte ich zu meiner Patientenverfügung folgende Änderung verfügen:

Im Falle einer Erkrankung COVID-19 durch Sars-CoV-2 oder eines ähnlich wirkenden Virus, verlange ich die Durchführung einer intensivmedizinischen Behandlung und künstlichen Beatmung, sofern dies aus medizinischer Sicht notwendig ist.

Alle anderen Punkte in meiner Patientenverfügung behalten weiterhin voll ihre Gültigkeit.

Ort/Datum:

......................................................................

Unterschrift:

............................................................................