

**Bezugspersonen:** (ZGB Art. 370-3)

**Ich lehne eine Reanimation ab!**

Die Patientenverfügung ist b. meinen

**Bezugspersonen** (Rückseite)

Praxis im Brühl Kappenbühlweg 11

8049 Zürich-Höngg, 044 342 00 33

---

**Bezugspersonen:** (ZGB Art. 370-3)

**Nach einer Reanimation** bitte

sofort. meine **Bezugspersonen**

**informieren** (Rückseite)

Praxis im Brühl Kappenbühlweg 11

8049 Zürich-Höngg, 044 342 00 33

---