

Zusatzbestimmung zum Behandlungsvertrag

„Ärztliche und/oder pflegerische Eingriffe aller Art, die nicht primär, unmittelbar, erprobt und unvermeidbar mit der indizierten Behandlung der mir erläuterten Diagnose in Zusammenhang stehen, wünsche und konsentiere ich nicht.“

„Zudem widerspreche ich darüber hinaus ausdrücklich einer jeden Verabreichung von Impfstoffen aus sowohl konventionellen wie gentechnologischen Herstellungsverfahren, wie auch der Verabreichung jeglicher anderer Arzneimittel, bei denen nicht ausgeschlossen ist, dass sie Lipidnanopartikel und/oder Virusvektoren und/oder intrazellulär aktive Nukleotide enthalten.“

Patient

Name, Vorname, Geburtsdatum, Adresse | Ort, Datum, Unterschrift

Behandler

Name, Adresse | Ort, Datum, Unterschrift, Stempel