



Gemeinnützige/r Verein/Organisation
Vereinspräsidium/Vorstand Stoiber Christian
Meierhofgasse 5B/1 A-7551 Stegersbach
office@mv-mensch-und-versorgung.com
<https://www.mv-mensch-und-versorgung.com>
Tel. +436649575129 ZVR Nr. 1274127154

PATIENTENVERFÜGUNG

Mitgliedsnummer der verfügenden Person:

Persönliche Daten

Familiename:

Vorname:

Geburtsdatum:

Wohnadresse PLZ/Ort:

Gasse/Straße/Hausnummer:

Land:

Tel./Handy:

E-Mail:

Medizinische Daten der verfügenden Person:

Blutgruppe:

RH Kellfaktor:

Antikörper:

Covid Impfstatus:

Notfallinformationen zur verfügbaren und vertretungsberechtigten Person:

Ich _____, betraue folgende vertretungsberechtigte Person, im Falle meiner Urteilsunfähigkeit mit der behandelnden Ärztin oder dem behandelnden Arzt die medizinischen Maßnahmen zu besprechen und in meinem Namen zu entscheiden.

Vertretungsberechtigte Vertrauensperson

Familiename:

Vorname:

Wohnadresse Gasse/Straße:

PLZ/Ort:

Email:

Tel./Handy:

Es besteht ein besonderes Vertrauensverhältnis und kein Interessenskonflikt. Die Person ist in der Lage, meine Werte und Haltungen auch in Notsituationen durchzusetzen.

Er/Sie vertritt mich zu 100% bei jeder Entscheidung.

Medizinische Behandlungen in einer Notfallsituation:

Durchgeführt werden dürfen und sollen sämtliche auf der Intensivstation in Notfallsituationen normalerweise angewendeten Maßnahmen, in Absprache mit der von mir genannten vertretungsberechtigten Person und MV Mensch&Versorgung mit folgenden Ausnahmen:

Keine maschinelle Intubation

Keine Verwendung von Blutkonserven, es sei denn, sie tragen das Attribut von MV Mensch & Versorgung, mRNA Ungeimpfte Mitglieder/Spender aus deren Flächendeckenden internen Blutspender-Datenbank zur Vermittlung anzunehmen.

Im Notfall will ich aus persönlichen Gründen Blutkonserven ausschließlich von meiner oben genannten Vertrauensperson (wenn Blutgruppe passend) oder von passenden Mitgliedern aus der Internen **Blutspender-Datenbank** von **MV Mensch & Versorgung** erhalten.

Ich akzeptiere auch die Verabreichung passender Bluttransfusionen von registrierten Mitgliedern des Vereines **MV Mensch & Versorgung**, im Notfall diese auch als Direkttransfusion ohne jegliche Aufbereitung im unbedingten zwingenden Fall zu erhalten.

Meine Vertrauensperson ist bei jedem terminierten Eingriff persönlich anwesend und kann daher unmittelbar als Blutspender dienen, wenn sie/er über die passende Blutgruppe verfügt.

Ist meine Vertrauensperson ausnahmsweise direkt nicht verfügbar, bestimmt nur sie/er, oder der Verein **MV Mensch & Versorgung**, einen geeigneten Ersatz, wie oben erwähnt passende Blutspender aus der Vereinsinternen Blutspender-Datenbank zu entsenden.

Transfusionen sollen nur bei lebensbedrohlichen Situationen angewendet werden, und erst, wenn der Hämoglobinwert unter 5 g/dl liegt, und nachdem alle Optionen ausgeschöpft worden sind, wie Volumenexpander (Kochsalz, Dextran, Haemaccel, Ringer-Laktat-Lösung, Hydroxyäthylstärke HAS) oder ähnliches, und Methoden wie Elektrokauter, Eisenpräparate (intramuskulär oder intravenös), künstlich hergestelltes ESF, oder und insbesondere Absaugen des Blutes aus der Wunde und Rückführung in den Kreislauf (Autotransfusion ATS/MAT, IOS/ICS oder Re-Transfusion ADR).

Telefon MV Mensch & Versorgung : +43 664 9575129
eMail: office@mv-mensch-und-versorgung.com

Organspende und künstliche Lebenserhaltende Maßnahmen

Ich möchte im Falle meines Ablebens nicht als Organspender/in zur Verfügung stehen, außer für direkte Verwandte in einer lebensbedrohlichen Situation.

Ebenso möchte ich, dass keine künstlichen Lebenserhaltenden Maßnahmen, mit wie z.B Beatmungs oder Herzmaschinen usw. gesetzt werden, wenn keine Aussicht auf Genesung besteht.

Diese vorgelegte Patientenverfügung in Verbindung mit unserer blauen Mitgliederkarte von MV Mensch & Versorgung, stellt einen Immunitätsnachweis, sowie ein Befreiungsattest von sämtlichen eventuell Gesundheitsgefährdenden Maßnahmen im Sinne unserer Forschungs und Schutzprojekte dar.

Das Präsidium weist ausdrücklich darauf hin, dass jede Person oder Institution, welche die Projekte von MV Mensch & Versorgung bzw. den Projektteilnehmer in irgendeiner Form stört, in dem er diesen eine Behandlung im Sinne dieser Projekte verweigert oder zu verhindern versucht diesem mRNA-Ungeimpften Patienten bei Notwendigkeit von Blutkonserven z.B bei einer bevorstehenden OP oder Notfall, unsere vermittelten potentiellen Blutspender/innen abzulehnen versucht privatrechtlich, sowie durch unser Vereinsinternes Schiedsgericht in die vollumfängliche Haftung genommen und zu Schadenersatz belangt wird.

Dies ist auch wirksam, für eventuell weitere Gesundheitsgefährdende Maßnahmen gegenüber unseren Mitgliedern, welche man in Zukunft versucht zu setzen.

z.B. Impfzwang, PCR oder andere Testpflichten, Maskenpflicht, Kontaktbeschränkungen, 1,2 oder 3G Regeln, Ausgrenzung aus dem öffentlichen Leben uvm.

Um rechtlichen Konsequenzen vorzubeugen, ist bei Notwendigkeit einer oder mehrerer Blutkonserven/n z.B bei einer bevorstehenden OP oder Notfall, für unsere mRNA-Ungeimpften Mitglieder wiederum aus unserer eigenen Österreich und Deutschlandweiten Blutspender Datenbank mit mRNA-Ungeimpften Menschen zu vermitteln, sowie das Präsidium von MV-Mensch&Versorgung umgehend in Kenntnis zu setzen und eine Kooperation zu suchen.

Weiters weisen wir darauf hin, dass sich unsere Vereinsmitglieder im geschützten unabhängigen Vereinsrechtsraum von MV – Mensch & Versorgung befinden und somit als Proband zu keinen Gesundheitsschädlichen Maßnahmen jeglicher Art von Dritten verpflichtet werden können.

Öffentliches Recht findet hier insofern keine Anwendung, da unsere Mitglieder mit der Teilnahme an unseren Projekten ausschließlich den Vorgaben von MV Mensch und Versorgung verpflichtet sind und sich daher im unabhängigen Rechtsraum von MV Mensch & Versorgung befinden.

Patientenverfügungen von unseren Mitgliedern sind zu respektieren, zu akzeptieren und deren Umsetzung wahrzunehmen.

Die Zuständigkeiten für den Karteninhaber in diesen Bereichen liegt ausschließlich im geschützten Rechtsraum des Vereines MV – Mensch & Versorgung.

Grundlegend beziehen sich unsere Forschungs und Schutzprojekte basierend auf folgende internationale Verfassungsmäßigen Übereinkommen, welche im Sinne unserer Projekte grundlegend zur Gewährleistung der persönlichen positiven Gesundheitsentwicklung und der eigenen körperlichen Unversehrtheit beitragen sollen.

.....
Ort/Datum:

.....
Unterschrift des/der Verfügenden: