



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: _____

(Blaue Mitgliederkarte muss in Verbindung mit der Patientenverfügung vorgezeigt werden)

Persönliche Daten

Familienname: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

PLZ/Ort: _____

Gasse/Straße/Hausnummer: _____

Land: _____

Tel./Handy: _____

E-Mail: _____

Medizinische Daten der verfügenden Person:

Blutgruppe: _____

RH Kellfaktor: _____

Antikörper: _____

Covid/mRNA/SaRNA Impfstatus: _____

Notfallinformationen zur Verfügenden 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

Familienname: _____

Vorname: _____

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/SaRNA Ungeimpfter 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.

mRNA / SaRNA Produkte / OFF LABEL und Obduktion

Jede Behandlung egal welcher Ursache und Diagnostik, darf nur in einem 100 % Kontext zum Schweizer Gelöbnis, Hippokratischem Eid und dem Nürnberger Kodex erfolgen.

Das zur Behandlung unabhängig welcher Ursache und Diagnostik, keinerlei Stoffe, egal welchen Aggregatzustandes eingesetzt werden dürfen, welche auf mRNA/SaRNA Basis hergestellt sind.

Ebenso auch Stoffe, welche auch nur im Verdacht stehen, mRNA/SaRNA zu enthalten oder auf deren Basis hergestellt worden sind.

Weiters dürfen keinerlei OFF LABEL Medikationen verabreicht werden.

Dass meine Angehörigen, im Falle meines Ablebens berechtigt sind, ohne Angabe von Gründen, eine Obduktion in einem unabhängigen Institut Ihrer Wahl, nach den Protokollen des Pathologen Prof. Dr. Arne Burkhardt durchführen zu lassen und all meine Patientenunterlagen diesen zur Verfügung gestellt werden müssen.

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 Privat/Zivilrechtlich, 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. Impfwang, 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**

Mitgliedern, 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 internationaler Verfassungsmäßiger 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:

