

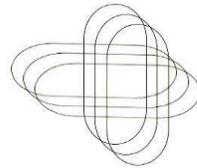
Name: _____

Geb.Datum: _____

Wohnhaft: _____

Unterschrift: _____

Ich habe eine
Patientenverfügung in
der Praxis hinterlegt.



Dr. med. (Syr.) Elias Najjar

Dr. med. Tarek Najjar

hausärztliche Internisten

Lütgendortmunderstr. 140

44388 Dortmund

Tel.: 0231/639898

Fax: 0231/639834