

Bundesgeschäftsstelle Bielefeld

## Notfallempfehlung beim Post-Polio-Syndrom

## Bestätigung

Mir ist bekannt, dass d	ie Patientin / der Patient
Name:	
Gebrutsdatum:	
an einem Post-Polio-Sy	yndrom leidet.
J	wird unter Beachtung der Kurzinformationen für Anästhesisten und dem Artikel "Das Messer ist nicht hgeführt. https://www.polio-selbsthilfe.net/post-polio-syndrom/poliomyelitiker-und-operation
	Ort und Datun I Unterschrift