

# Désignation d'une personne de confiance



## Désignation d'une personne de confiance

Ce document vous permet de choisir une **personne de confiance**.

La personne de confiance exprime vos souhaits et parle pour vous, si vous ne pouvez plus le faire, comme le stipule la Loi du 04 mars 2002.

Vous pouvez écrire vos choix et les décisions que le médecin doit prendre.

C'est ce que l'on appelle **les directives anticipées**.

Vous pouvez les écrire quand vous voulez.

Si vous n'avez pas écrit vos directives anticipées,

ou qu'il est difficile de les récupérer au moment où c'est important,

c'est la personne de confiance qui est interrogée en premier.

Dans tous les cas, il est important de compléter ce document et nous le remettre.

Il sera intégré dans votre dossier médical.

# Désignation d'une personne de confiance



## Mes coordonnées

Nom et Nom de jeune fille : .....

Prénom : .....

Date et lieu de naissance : .....

**Je souhaite désigner une personne de confiance :**       Oui       Non

## Les coordonnées de la personne que je souhaite désigner

Nom et Nom de jeune fille : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

.....

Téléphone : .....

Adresse mail : .....

Cette personne connaît mes directives anticipées :       Oui       Non

Cette personne a mes directives anticipées par écrit :       Oui       Non

Fait le ..... à .....

Signature

Signature de la personne de confiance

Si je ne peux pas écrire ou signer, je peux choisir une autre personne pour compléter ce document devant deux témoins :

Nom et signature du témoin n°1

Nom et signature du témoin n°2