Déclaration anticipée négative

Refus de traitements/d'examens, valable dans une situation irréversible d'incapacité mentale d'agir

Nom et prénom ……

Adresse ……

……

Numéro d'identification au Registre national (ou R.N.) ……

Si je ne suis plus capable d'exprimer ma volonté je ne désire plus de traitement visant à prolonger la vie, mais uniquement un traitement de confort. Je ne veux plus d'examens, sauf s'ils permettent d'améliorer mon confort.

Commentaire personnel:
……
……
……
……
……

O Le traitement peut cependant se poursuivre en fonction de dons d'organes.

Désignation d'un représentant :

Je désigne un représentant afin de faire respecter mes souhaits et mes droits, au cas où je ne serais plus en état de le faire :

Nom et prénom ……

Adresse ……

……

Numéro d'identification au Registre national (ou R.N.) ……

Numéro de téléphone ……

Date et lieu de naissance ……

Lien de parenté éventuel ……

Nom et prénom ……

Adresse ……

……

Numéro d'identification au Registre national (ou R.N.) ……

Numéro de téléphone ……

Date et lieu de naissance ……

Lien de parenté éventuel ……

Impossibilité physique

Le requérant n'est pas en état de rédiger lui-même la déclaration anticipée.
La raison pour laquelle le requérant est dans un état d'incapacité physique permanent de rédiger et de signer cette déclaration anticipée négative est la suivante : …….

……

……

Madame / Monsieur …… a été désigné(e) pour rédiger cette déclaration anticipée négative.

Nom et prénom ……..

Adresse ……

……

Numéro d'identification au Registre national (ou R.N.) ……

Numéro de téléphone ……

Date et lieu de naissance ……

Lien de parenté éventuel ……

La présente déclaration a été établie en …… exemplaires singés qui sont conservés par :
……

……

Fait á …… le ……

***Date et signature du requérant:** ……..

***Date et signature du représentant:** ……..

……

***Date et signature de la personne désignée qui a rédigé la demande anticipée á la place du requérant :** ……

Facultatif :

Le médecin traitant confirme par sa signature uniquement la capacite mentale du requérant

Signature, date et cachet :

signature et date seront complétées des noms et qualifications des signataires