

Si vous souhaitez modifier, renouveler ou révoquer vos directives anticipées merci de l'indiquer ci-dessous en complétant la case relative à votre demande

Renouvellement de mes directives anticipées

Je souhaite renouveler mes directives anticipées

Date signature du patient

Modifications de mes directives anticipées : remplir un nouveau formulaire

Date signature du patient

Révocation de mes directives anticipées

Je révoque mes directives anticipées

Date signature du patient

Si vous ne pouvez pas écrire, exprimer oralement vos directives anticipées pour qu'elles soient retranscrites en présence de 2 témoins.

Identité du 1^{er} témoin, si le patient ne peut pas écrire :

Je soussigné(e) nom.....nom de jeune fille.....

Prénom.....

Qualité.....

Atteste que les directives anticipées en date durelatent bien l'expression de la volonté libre et éclairée de Mr/Mme.....

Date : signature

Identité du 2ème témoin, si le patient ne peut pas écrire :

Je soussigné(e) nom.....nom de jeune fille.....

Prénom.....

Qualité.....

Atteste que les directives anticipées en date durelatent bien l'expression de la volonté libre et éclairée de Mr/Mme.....

Date :

signature

Aide à la rédaction

ACTES	Oui	Non	Ne sais pas
Respiration artificielle : une machine qui aide ma respiration Trachéotomie..... Intubation..... Ventilation manuelle.....			
Réanimation cardiorespiratoire en cas d'arrêt cardiaque : ventilation artificielle, massage cardiaque, choc électrique			

Alimentation artificielle : une nutrition effectuée au moyen d'une sonde placée dans le tube digestif ou d'un dispositif intraveineux			
Réhydratation par sonde placée dans le tube digestif			
Réhydratation par perfusion sous cutanée ou intraveineuse			
Transfert vers un service de réanimation via le service des urgences			
Médicaments ou techniques visant à prolonger ma vie			
Rein artificiel : une machine remplace l'activité des reins, le plus souvent il s'agit d'hémodialyse			