

Formulaire de directives anticipées

Les directives anticipées, c'est un texte que j'écris pour le médecin.
Dans ce texte, je dis comment je veux être soigné(e) à la fin de ma vie,
par exemple après un accident ou une maladie.
Écrire des directives anticipées est un droit pour tous les patients.
Le médecin lira mes directives anticipées si je ne peux plus m'exprimer.



Je dis qui je suis



Mon
prénom

Mon nom



Mon
adresse



Ma date de
naissance



Mon numéro de
téléphone

Mon adresse
e-mail

Je dis ce que je veux

Est-ce que je veux ou je ne veux pas certains traitements à la fin de ma vie ?

Par exemple, des traitements ou des opérations qui vont augmenter ma durée de vie mais sans me guérir.



Est-ce que je veux être gardé(e) en vie artificiellement si j'ai perdu conscience ?

Cela veut dire être alimenté(e) avec un tuyau ou respirer avec une machine.



Est-ce que j'accepte d'être soulagé(e) par des traitements qui peuvent me faire perdre conscience ?

Cela signifie que je peux être endormi(e) jusqu'à ma mort.



Est-ce que j'ai d'autres souhaits pour la fin de ma vie ?

Par exemple : finir ma vie chez moi, ne pas donner mes organes, avoir un accompagnement religieux...



À quel endroit sont conservées mes directives anticipées ?

Cela aide le médecin à retrouver facilement mes directives anticipées si je suis en fin de vie.



À qui ai-je donné une copie de mes directives anticipées ?

Cela peut être ma personne de confiance, mon médecin, un membre de ma famille...

	Son prénom	_____	Son nom	_____
	Son adresse	_____		
	Son numéro de téléphone	_____	Son adresse e-mail	_____

Si je ne suis pas capable de remplir seul ce formulaire, 2 témoins peuvent écrire mes directives anticipées.

Témoin 1

Prénom et nom
du témoin _____

Qui est le témoin
(famille, proche,
médecin, etc.) ? _____

Date _____

Signature
du témoin _____

Témoin 2

Prénom et nom
du témoin _____

Qui est le témoin
(famille, proche,
médecin, etc.) ? _____

Date _____

Signature
du témoin _____

J'écris le nom de la ville : _____

J'écris la date d'aujourd'hui : _____

Ma signature : _____