

DÉSIGNATION DE LA PERSONNE DE CONFIANCE

Formulaire réalisé selon les recommandations 2016 de la Haute Autorité de Santé
(Article L.1111-6 du code de la santé publique)

Je soussigné(e) Nom

Prénom(s)

Date et lieu de naissance

Nomme la personne de confiance suivante

Nom

Prénom(s)

Date et lieu de naissance)

Adresse :

Téléphone privé (fixe et/ou portable) :

Téléphone professionnel : (fixe et/ou portable) :

E-mail : @

Je lui ai fait part de mes directives anticipées ou de mes volontés si un jour je ne suis plus en état de m'exprimer ou de comprendre les informations qui me sont données :

oui non

Elle possède un exemplaire de mes directives anticipées : oui non

Fait à le

Signature

Signature de la personne de confiance

DÉSIGNATION DE LA PERSONNE DE CONFIANCE

SI VOUS ÊTES DANS L'IMPOSSIBILITÉ PHYSIQUE D'ÉCRIRE SEUL(E) LE FORMULAIRE DE DÉSIGNATION DE LA PERSONNE DE CONFIANCE.

Deux personnes peuvent attester ci-dessous que la désignation de la personne de confiance, décrite dans ce formulaire est bien l'expression de votre volonté.

TÉMOIN 1

Je soussigné(e) Nom
Prénom(s)
Qualité (*lien avec la personne*)

atteste que la personne de confiance désignée ci-dessus est bien l'expression de la volonté libre et éclairée de M. ou Mme

que M. ou Mme lui a fait part de ses volontés et de ses directives anticipées si un jour elle n'est plus en état de s'exprimer : oui non

que M ou Mme lui a remis un exemplaire de ses directives anticipées : oui non

Fait à : le : Signature

TÉMOIN 2

Je soussigné(e) Nom
Prénom(s)
Qualité (*lien avec la personne*)

atteste que la personne de confiance désignée ci-dessus est bien l'expression de la volonté libre et éclairée de M. ou Mme

que M. ou Mme lui a fait part de ses volontés et de ses directives anticipées si un jour elle n'est plus en état de s'exprimer : oui non

que M ou Mme lui a remis un exemplaire de ses directives anticipées : oui non

Fait à : le : Signature

FORMULAIRE DÉSIGNATION DE LA PERSONNE DE CONFIANCE REMIS À :

Nom	Prénom	Qualité (<i>médecin, famille, amis, etc.</i>)	Adresse	Téléphone