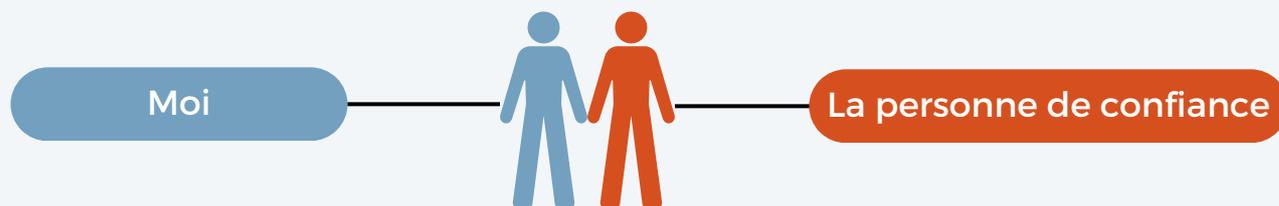


# FORMULAIRE

## Désigner une personne de confiance



C'est une personne que je choisis.  
Si lors de ma fin de vie, je ne suis pas en mesure de dire ce que je veux,  
c'est cette personne qui témoignera de mes choix.

« Je veux désigner une personne de confiance »

Je dis qui je suis :



• Mon nom et prénom : .....



• Ma date de naissance : ..... / ..... / .....



• Mon lieu de naissance : .....

Je désigne ma personne de confiance :



• Son nom et prénom : .....



• Sa date de naissance : ..... / ..... / .....



• Son lieu de naissance : .....

• Cette personne est :

Un membre de ma famille

Un ami proche

Mon médecin traitant

## Je renseigne ses coordonnées :



• Son adresse : .....

• Son numéro de téléphone portable : .....



• Son numéro de téléphone fixe : .....

• Son numéro de téléphone professionnel : .....



• Son adresse e-mail : .....

Si un jour je ne peux plus m'exprimer, j'ai déjà dit ce que je souhaite à ma personne de confiance pour la fin de ma vie :  Oui  Non

Ma personne de confiance a un exemplaire du document où est écrit ce que je souhaite pour la fin de ma vie :  Oui  Non

Je souhaite que ma personne de confiance puisse accéder à mon dossier médical :  Oui  Non

## Je désigne cette personne comme personne de confiance pour mon accompagnement dans une structure médico-sociale.

• J'écris le nom de la ville : .....

• J'écris la date d'aujourd'hui : ..... / ..... / .....



Ma signature :



Signature de la  
personne de confiance :