

Je rédige les présentes directives anticipées pour le cas où je ne serais plus en mesure de m'exprimer au moment de la fin de ma vie.

- 1- A propos des situations entraînant un « état de coma prolongé » jugé irréversible, souhaitez-vous vouloir ou ne pas vouloir que l'on continue à vous maintenir artificiellement en vie ?

.....
.....
.....
.....
.....
.....

- 2- Au moment de votre fin de vie, souhaitez-vous vouloir ou ne pas vouloir la mise en œuvre d'une réanimation ?

.....
.....
.....
.....
.....
.....

- 3- A propos des traitements prescrits pour vous maintenir artificiellement en vie, sans possibilité de récupération (par exemple, assistance respiratoire et/ou tube pour respirer, et/ou perfusion ou tuyau dans l'estomac pour s'alimenter...), souhaitez-vous ou ne souhaitez-vous pas leur mise en place ?

.....
.....
.....
.....
.....
.....

- 4- Concernant une alimentation ou une hydratation par voies artificielles pouvant prolonger la vie, par exemple en cas d'état végétatif chronique (simple maintien d'un fonctionnement autonome de la respiration et de la circulation), souhaitez-vous ou ne souhaitez-vous pas leur mise en place ?

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Fait à :

le :

Signature :

Directives anticipées modifiées le :