

## CARTE

### MA PERSONNE DE CONFIANCE & MES DIRECTIVES ANTICIPEES

Afin de faciliter votre prise en charge médicale, nous vous proposons de conserver cette carte sur vous. Elle sera utile aux équipes de soins pour connaître vos souhaits et les respecter, dans le cas où vous ne seriez plus en mesure d'exprimer votre volonté

#### MA PERSONNE DE CONFIANCE

**Article L. 1111-6 du Code de la santé publique :** « Toute personne majeure peut désigner une personne de confiance. »

Pendant votre séjour, vous pouvez désigner, par écrit, une personne (parent, proche, médecin traitant...) pour vous accompagner tout au long des soins, assister aux entretiens médicaux et vous aider dans la prise de décision, si vous le souhaitez. Cette personne sera également consultée par le médecin et l'équipe soignante dans le cas où vous ne seriez pas en mesure d'exprimer votre volonté. Cette désignation est facultative, valable pendant toute la durée de l'hospitalisation sauf si vous en décidez autrement.

#### MES DIRECTIVES ANTICIPEES

**Article L. 1111-11 du Code de la santé publique :** « Toute personne majeure peut rédiger des directives anticipées pour le cas où elle serait un jour hors d'état d'exprimer sa volonté. »

Toute personne majeure peut, si elle le souhaite, rédiger des directives anticipées pour le cas où, en fin de vie, elle serait hors d'état d'exprimer sa volonté. Ces directives indiquent ses souhaits concernant les conditions de limitation ou d'arrêt de traitement. Elles seront consultées par le médecin et s'imposeront à lui lors de la prise de décision médicale. D'une durée de validité illimitée, elles peuvent être, révoquées ou modifiées, à tout moment. Si vous souhaitez que vos directives soient prises en compte, sachez les rendre accessibles au médecin qui vous prendra en charge au sein de l'établissement : confiez-les lui ou signalez leur existence en indiquant les coordonnées de la personne à laquelle vous les avez confiées.

<p><i>J'ai désigné</i> <b>Ma personne de confiance</b></p> <p><b>Ma personne de confiance est :</b> NOM : Prénom : Téléphone :</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px 0;"> <p style="text-align: center;"><b>Mes infos personnelles</b></p> <p>NOM : Prénom : Date de naissance :</p> </div> <p>Date : <span style="float: right;">ma signature :</span></p>	<p><i>J'ai rédigé</i> <b>Mes directives anticipées</b></p> <p><b>Je les conserve à cet endroit :</b></p> <p><b>Je les ai remises à :</b>  <input type="checkbox"/> <b>Mon médecin traitant :</b>          Dr          Téléphone :  <input type="checkbox"/> <b>Ma personne de confiance</b>  <input type="checkbox"/> <b>Un proche :</b>          NOM :          Prénom :          Téléphone :</p> <p>Date : <span style="float: right;">ma signature :</span></p>
---	--