

Formulaire d'expression

Je soussigné(e), Nom : Prénom :

Nom de jeune fille :

Adresse :

.....

☎ :

Admis(e) au sein de l'établissement de santé en vue de :

Hospitalisation Actes Ambulatoires Soins Externes
à compter du pour la durée du traitement.

Ne souhaite pas désigner de personne de confiance :
Je reconnais avoir été informé(e) de la possibilité qui m'est offerte de désigner une personne de confiance pour la durée de mon séjour. Toutefois, je ne souhaite pas désigner une personne de confiance, sachant qu'à tout moment je peux procéder à une désignation. Dans cette hypothèse, je m'engage à en informer par écrit l'établissement.

Souhaite désigner comme personne de confiance :

Personne de confiance

Nom:

Prénom:

Adresse:

.....

☎ :

Cette personne de confiance, légalement capable, est :

Un proche Un parent
 Mon médecin traitant

J'ai été informé(e) que cette décision est valable pour une durée illimitée.

Je peux révoquer cette désignation à tout moment et dans ce cas, je m'engage à en informer par écrit l'établissement.

n'est pas en état de désigner une personne de confiance.

IMPORTANT : En application de la loi n° 2002-303 du 4 mars 2002 relative aux droits des malades et à la qualité du système de santé et notamment de son article L.1111-6 du code de la santé publique, vous pouvez désigner une personne de confiance. Toute personne majeure peut désigner une personne de confiance qui peut être un parent, un proche ou le médecin traitant, et qui sera consultée au cas où elle-même serait hors d'état d'exprimer sa volonté et de recevoir l'information nécessaire à cette fin. Si le malade le souhaite, la personne de confiance l'accompagne dans ses démarches et assiste aux entretiens médicaux afin de l'aider dans ses décisions. Cette désignation est valable pour la durée de l'hospitalisation, à moins que le malade n'en dispose autrement. Lorsqu'une mesure de tutelle est ordonnée, les dispositions du présent article s'appliquent si le juge des tutelles ou le conseil de famille l'autorise.

Fait à :

Le :

Signature