

Etiquette patient

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, le patient peut désigner une personne de confiance qui sera consultée **dans l'hypothèse où ce même patient serait hors d'état d'exprimer sa volonté et de recevoir l'information nécessaire à cette fin.**

FORMULAIRE DE DESIGNATION DE LA PERSONNE DE CONFIANCE

Je soussigné(e),

Nom marital : Nom de jeune fille :

Prénom(s) :

Date et lieu de naissance :

Adresse :

Téléphone(s) :

Admis(e) en hospitalisation à compter du dans le service de.....

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, qui peut être révoquée ou modifiable à tout moment, pour la durée de mon séjour. Toutefois je ne souhaite pas pour l'instant désigner une personne de confiance. Dans le cas où je changerais d'avis, je m'engage à en informer l'établissement par écrit, en remplissant un formulaire de désignation.

Souhaite désigner comme personne de confiance :

Nom marital : Nom de jeune fille :

Prénom(s) :

Date et lieu de naissance :

Adresse :

Téléphone(s) :

Cette personne est :

Un proche

Un parent

Mon médecin traitant

- A ma demande, cette personne de confiance m'accompagnera dans mes démarches à l'hôpital, pourra assister aux entretiens médicaux et m'aider dans mes décisions.
- 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 et ce en dehors de situation d'urgence.
- Je pourrai mettre fin à cette désignation à tout moment en utilisant la zone de révocation en bas de ce formulaire.

Fait à..... Le..... Signature du patient :

Cadre réservé à la personne de confiance

Je certifie avoir été informé(e) de ma désignation en qualité de personne de confiance :

Fait à.....

Signature :

Le.....

REVOCATION DE LA PERSONNE DE CONFIANCE

Date.....

Signature du patient :