

NONMEN YON RANPLASAN POU SWEN SANTE

Non: _____

Nan ka ké yo jwenn ké-m pa ka bay konsantman-m pou swen santé ak pwsédi pou operasyon épi pwsédi dyagnostik, mwen swété nonmen yon ranplasan pou pran désizyon swen santé-m yo:

Non: _____

Adrès: (ri, vil, éta / kòd postal) _____

Téléfòn: _____

Si ranplasan-m nan pa vlé oubyen pa kapab fè fonksyon li yo, mwen nonmen kòm yon lòt ranplasan:

Non: _____

Adrès: (ri, vil, éta / kòd postal) _____

Téléfòn: _____

Mwen byen konprann ké testaman saa ap pèmèt moun mwen nonmen an pou fè tout desizyon santé mwen, anplis poul bay, konsèvé, oswa retiré konsantman-m nan pou mwen; oswa apliké pou bénéfis piblik pou ranbousé dépans pou swen santé; ak pou otorizé admisyon-m ak oswa transferé-m nan yon sant médikal.

Enstriksyon adisyonèl (opsyon):

An plis, mwen avvé ké téstaman saa pa fèt kòm yon kondisyon pou tretman oubyen admisyon nan yon sant médikal. Mwen pwal avizé ak voyé yon kopi dokiman saa bay moun sa yo apa dé ranplasan-m nan, pou yo ka konnen kilès ki sé ranplasman-m.

Non: _____

Non: _____

Siyen: _____

Dat: _____

Témwen 1. _____

2. _____

Omwen yon-n nan temwen yo pa sipozé sé mari oswa madam oswa yon fanmi pré prensipal la.

TESTAMAN LA VI

Déklarasyon saa fèt _____ jou _____ 2____, Mwen,

_____,
ak konsyans é volonté mwen, mwen vlé fè nou konnen ké mwen pa ta renmen ké lanmò mwen pa pwolonjé atifisyèlman nan sikonstans ki ékri anba yo, é mwen deklaré ké si nan nenpòt moman mwen mantalman ak fiskman pa kapab, épi:

_____ (inisyé'l) Mwen gen yon maladi ki pa gen gérizon

Oswa _____ (inisyé'l) Mwen gen yon kondisyon nan faz tèminal

Oswa _____ (inisyé'l) Mwen nan yon éta koté fizikman ak mantalman mwen pa kapab itil tèt mwen

épi si doktè mwen oswa doktè kap treté-m nan ak yon lòt doktè ki konsiltè'm ta detèminé ké pa gen okenn chans medikal pou mwen refè dé kondisyon sa a, mwen bay lòd pou yo sispann é retiré pwoosédi pou pwolonjé lavi mwen; lè aplikasyon pwoosédi sa yo ap sèvi sèlman pou pwolonjé pwoosè lanmò, épi pèmèt mwen mouri natirèlman sèlman avèk medikaman yo ban mwen yo, oswa nenpòt swen medikal ki nésésè pou banm swen konfò oswa pou soulajé soufrans mwen.

Mwen vlé____, mwen pa vlé____ kenbé oswa retiré nitrisyon ak idrasyon (manjé ak dlo) lè aplikasyon prosédi sa yo ap sèlman sèvi pou pwolonjé pwoosè lanmò atifisyèlman.

Sé entansyon mwen pou fanmi-m ak doktè-m respekté deklarasyon saa kòm dènyé ékspresyon dwà légal mwen pou refizé trétman medikal oswa operasyon chirijik ak pou yo aksepté tout konsekans ki vini pou rejeksyon sa a.

An ka ké yo detèminé mwen pa kapab bay konsantman mwen konsènan prezèvasyon, retiré oswa pouswit pwoosedi pou pwolonjé lavi, Mwen vlé otorizé, kòm moun ki pou ranplasé-m pou egzékité pwovizyon ki nan deklarasyon sa a:

Non: _____

Adrès: _____

Vil _____ Eta _____ Téléfòn _____

Mwen konprann tout sa ki nan deklarasyon sa a, épi mwen kalifié émosyonèlman ak mantalman pou-m fè deklarasyon sa a.

Enstriksyon anplis

(opsyon): _____

Siyen: _____

Témwen 1 _____

Adrès: _____

Vil _____ Eta _____

Téléfòn: _____

Témwen 1 _____

Adrès: _____

Vil _____ Eta _____

Téléfòn: _____

Omwen yon-n nan témwen yo pa sipozé sé mari oswa madam oswa yon fanmi pré prensipal la.