

Directives anticipées | Carte

Vous avez rédigé des directives anticipées? Il vous suffit alors de remplir la carte ci-jointe et de la conserver dans votre portefeuille. Deux possibilités s'offrent à vous pour remplir la carte:

Remplir la carte à l'écran

- ▶ Veuillez cliquer dans le champ bleu clair en bas et compléter la carte. Toutes les données peuvent être remplies à l'écran, à l'exception de la signature.
- ▶ Enregistrez le document et imprimez-le.
- ▶ Découpez la carte, puis pliez et collez-la.
- ▶ **Important: n'oubliez pas de signer la carte!**
- ▶ Enfin, placez la carte dans votre portefeuille.

Remplir la carte à la main

- ▶ Veuillez découper la carte, la plier et la coller.
- ▶ Indiquez vos coordonnées au recto (nom, lieu, date de naissance, date et signature).
- ▶ Indiquez au verso chez qui et où vous avez déposé vos directives anticipées. Indiquez les coordonnées de votre représentant thérapeutique ou de votre médecin traitant.
- ▶ **Important: veuillez dater et signer la carte.**
- ▶ Conservez-la dans votre portefeuille.

Carte à découper

  <div style="background-color: #2c4e64; color: white; padding: 5px; text-align: center; margin-top: 10px;"> J'ai rédigé mes directives anticipées </div> <p>Nom, prénom _____</p> <p>NPA, localité _____</p> <p>Date de naissance _____</p> <p>Date _____</p> <p>Signature _____</p>	<div style="background-color: #2c4e64; color: white; padding: 5px; text-align: center; margin-bottom: 10px;"> Mes directives anticipées sont déposées </div> <p><input type="checkbox"/> chez mon représentant thérapeutique*</p> <p><input type="checkbox"/> chez mon médecin traitant*</p> <p><input type="checkbox"/> chez moi, où: _____</p> <p><input type="checkbox"/> autre: _____</p> <p>*Coordonnées de mon représentant thérapeutique ou de mon médecin</p> <p>Nom, prénom _____</p> <p>NPA, localité _____</p> <p>Téléphone _____</p>
--	--