



SAINTE **A**NNE
ALBESTROFF

EHPAD – SSIAD – ADJ
Lieu-dit Sainte-Anne
57670 ALBESTROFF
03 87 01 60 71

MES DIRECTIVES ANTICIPEES

Je soussigné(e) Mme M. (nom) _____ Nom de jeune fille _____

Prénoms _____

Né(e) le _____ à _____

■ Énonce ci-dessous **mes directives anticipées** pour le cas où je serais un jour hors d'état d'exprimer ma volonté :

- Je souhaiterais éventuellement bénéficier des traitements suivants à entreprendre ou à poursuivre (cocher) :

❖ Respiration artificielle (une machine qui remplace ou qui aide ma respiration)

Intubation/trachéotomie oui non

Ventilation par masque oui non

❖ Réanimation cardio-respiratoire (en cas d'arrêt cardiaque : ventilation artificielle, massage cardiaque, choc électrique)

oui non

❖ Alimentation artificielle (une nutrition effectuée par sonde placée dans le tube digestif ou par voie intraveineuse)

oui non

❖ Hydratation artificielle (par une sonde placée dans le tube digestif)

oui non

❖ Rein artificiel (une machine remplace l'activité de mes reins, le plus souvent l'hémodialyse)

oui non

❖ Transfert en réanimation

oui non

❖ Transfusion sanguine

oui non

❖ Intervention chirurgicale

oui non

❖ Médication visant à tenter de prolonger ma vie

oui non

❖ Examen diagnostique lourd et/ou douloureux

oui non

- Je demande que l'on soulage efficacement mes souffrances (physiques, psychologiques), même si cela a pour effet d'abrèger ma vie

oui non

■ En ce qui concerne **mes rites et pratiques religieuses** :

❖ Je désire bénéficier d'une assistance religieuse à la fin de ma vie

oui non

Si oui Religion/confession : _____

■ **Souhaits de fin de vie** :

❖ Dans la mesure du possible, je souhaite pouvoir mourir

- A la maison de retraite quel que soit mon état de santé
- A l'hôpital si mon état de santé se dégrade
- Selon mon état, au choix des professionnels et/ou proches

❖ Obsèques :

- Je souhaite un enterrement classique
- Je souhaite une crémation, une urne
- Je bénéficie d'un contrat obsèques
- Je souhaite une cérémonie funèbre
- Je souhaite être enterré(e) à :

❖ Autres éléments essentiels : personnes à prévenir _____

■ **Autres souhaits en texte libre** : _____

Fait à _____, le _____

Signature :