



# FICHE DE DÉSIGNATION DE LA PERSONNE DE CONFIANCE

**CLINIQUE TURIN**

ETIQUETTE PATIENT

En application de l'article L.1111- 6 du Code de la Santé Publique modifié par la loi n°2016-87 du 2 février 2016 créant de nouveaux droits en faveur des malades et des personnes en fin de vie :

« Toute personne majeure peut désigner une personne de confiance (...) 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 (...) Cette désignation est faite par écrit et cosignée par la personne désignée. Elle est révisable et révoquée à tout moment. 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... »

## PATIENT

Nom de naissance : .....

Nom d'usage : .....

Prénom : .....

Date de naissance :        /        /        Sexe : F  M

Adresse : .....

Code postal : ..... Commune : .....

Hospitalisé(e) le :        /        /

Je ne souhaite pas désigner une personne de confiance ce jour

Je désigne une personne de confiance

Cette personne est :     un parent                       conjoint                       autre (à préciser) : .....

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 :     Oui                       Non

Elle possède un exemplaire de mes directives anticipées :     Oui                       Non

## PERSONNE DE CONFIANCE

Nom de naissance : .....

Nom d'usage : .....

Prénom : .....

Date de naissance :        /        /        Sexe : F  M

Adresse : .....

Code postal : ..... Commune : .....

Tel. : ..... Port. : .....

Cette désignation vaut pour toute la durée de mon hospitalisation. Je peux révoquer cette désignation. à tout moment en informant l'établissement par écrit.

Date :        /        /        . Signature :

## RÉSERVÉ À LA PERSONNE DE CONFIANCE

Je certifie avoir été informée de ma désignation en qualité de personne de confiance.

Date :        /        /        Signature :

