



Version2. Juin 2014.

Route de Camarès  
12370 Belmont Sur Rance

0565999528.

Et

Chemin de Lagarde  
12360 Camarès  
0565499704  
[Sherpa12@orange.fr](mailto:Sherpa12@orange.fr)

### **ANNEXE 4 au contrat de séjour**

#### **Document relatif à l'expression des directives anticipées**

Le présent document précise les modalités d'expression des directives anticipées :

***Ce document ne peut être renseigné QUE par le résident.***

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ né(e) le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Domicilié :

***Déclare rédiger ce document en toute liberté, sans pression extérieure, et en pleine possession de mes facultés.***

Si je me trouve hors d'état d'exprimer ma volonté à la suite d'une affection grave et incurable, qu'elle qu'en soit la cause, ou d'un accident grave entraînant une dégradation irréversible de mes facultés, **je souhaite ce qui suit :**

**>> Que ma personne de confiance ( \_\_\_\_\_ ) soit consultée sur ma volonté de finir dignement ma vie,**

**>>Qu'on n'entreprenne ni ne poursuive les actes d'investigations et/ou de soins qui auraient pour seul effet que la prolongation artificielle de ma vie (art. L1110-5 du Code de la Santé Publique).**

**>>Que l'on soulage efficacement mes souffrances, même si cela pourrait avoir comme effet secondaire d'abréger ma vie,**

**>>Autres précisions personnelles : (ex : être accompagné par un prêtre, un bénévole, poser une demande particulière...) :**

Signature obligatoire du résident,