



DIREKTIV DAVANS TESTAMAN LAVI

Deklarasyon ki fèt nan jou sa ki se _____ nan mwa _____, (20____), mwen _____,
DAT MWA ANE NON EKRI NON AN AK LÈT DETACHE

fè konnen, ak tout volonte mwen san fòse, dezi mwen pou yo pa pwolonje lavi m yon fason atifisyèl nan sikonstans yo ki endike anba a, epi ak dokiman sa, mwen deklare ke, sizoka mwen vin enkapab, epi:

_____ Mwen gen yon maladi nan estad tèminal, oswa mwen gen yon pwoblèm nan dènye estad, oswa mwen nan yon eta
INITIAL vejetatif pèsistan,

epi si doktè prensipal mwen ak yon lòt doktè konsiltan te detèmine ke pa gen okenn pwobabilite medikal rezonab pou mwen refè sot nan yon eta konsa, mwen òdone pou yo sispann oswa retire pwosedi pou pwolonje lavi lè pwosedi sa yo ta sèlman sèvi pou pwolonje pwosesis lanmò a yon fason atifisyèl, epi pou yo pèmèt mwen mouri natirèlman avèk sèlman medikaman yo bay oswa pwosedi yo fè ki nesèsè pou ban m swen konfò oswa pou soulaje doulè m.

Se entansyon mwen pou fanmi mwen ak doktè mwen respekte deklarasyon sa a kòm ekspresyon final dwa legal mwen gen pou m refize tretman medikal oswa chirijikal.

DEZIYASYON YON RANPLASAN

Sizoka yo te detèmine mwen pa kapab bay konsantman reflechi aklè konsènan sispannyon, retrè, oswa kontinyasyon pwosedi pou pwolonje lavi, mwen vle deziyen kòm ranplasan m pou reyalize dispozisyon ki nan deklarasyon sa a:

Non: _____

Non: _____

Adrès: _____

Adrès: _____

Telefòn: _____

Telefòn: _____

Mwen konprann tout pòte deklarasyon sa a, epi mwen konpetan sou plan emosyonèl ak mantal pou m fè deklarasyon sa a.

Machaswiv Anplis (ochwa): _____

Siyati Pasyan an

Dat

Lè

Siyati Temwen yo:

Siyati: _____

Siyati: _____

Non an ak Lèt Detache: _____

Non an ak Lèt Detache: _____

Adrès: _____

Adrès: _____

Telefòn: _____

Telefòn: _____

* **Remak:** Se yon sèl temwen ki kapab yon konjwen oswa yon fanmi menm san

Referans: Lwa Florid 765.301-310

Obligatwa pou Sèvis Entèprèt:

ID ENTÈPRÈT #

DAT

LÈ



**LIVING WILL
CREOLE**

Page 1 of 1