

## Предписание пациента

На тот случай, если я в какой-то момент не смогу выражать или чётко формировать свои желания, мною предписывается:

Искусственное продление моей жизни не должно предприниматься, если в соответствии с врачебными знаниями и совестью будет установлено, что любые меры по продлению жизни не смогут привести к клиническому улучшению и будут лишь затягивать мою смерть. Врачебное сопровождение и терапия, а также тщательный уход должны быть направлены в таких случаях на смягчение страданий, например: болей, беспокойства, страха, нехватки дыхания или тошноты, даже если необходимое для этого обезболивание не исключает сокращение времени жизни.

Я хотела бы умереть в мире и достоинстве, по возможности в окружении и в контакте с моими родственниками и близкими мне людьми, в привычной для меня обстановке. Я стала бы просить духовного погребения. Моё вероисповедание:

Я подписываю это предписание после тщательных размышлений и как выражение моего права на самоопределение. Я не желаю, чтобы в актуальной ситуации моей выраженной здесь воле были ложно приписаны какие бы то ни было изменения.

Имя/фамилия

Адрес

Телефон

Дата рождения

Место рождения

Место

Дата

Собственноручная подпись

Данный документ нотариально заверяется:

Место

Дата

Подпись нотариуса

Дополнения к предписанию пациента:

1. Особые пожелания относительно видов лечения при особых заболеваниях; исключение некоторых видов терапий.
2. Особые пожелания, касающиеся обращения с пациентом при общем уходе, при искусственном питании, при подаче медикаментов в случае сопровождающих инфекций, при терапии обезболивания.
3. Применение определённых терапий на ограниченное время.
4. Особенности на случай моего пребывания в коме.

Предписывающая персона как на лицевой стороне

Имя/фамилия

Место

Дата

Собственноручная подпись

Подпись врача

Данное предписание – его содержание и последствия – были мной  
обсуждены с пациентом:

Имя

Адрес

Телефон

Место

Дата

Подпись доверенного врача