

ENSTRIKSYON DAVANS

NON MEN YON RANPLASAN POU SWEN SANTÉ

Non: _____
(Syati) (Non) (Inisyal dézyèm non)

MR#: _____

Nan ka ké yo jwenn ké-mpaka bay konsantman-m pou swen santé ak pwosédi pou opérasyon épi pwosédi dyagnostik, mwen swété nonmen yon ranplasan pou pran désizyon swen santé-m yo:

Non: _____
(Syati) (Non) (Inisyal dézyèm non)

Adrès: _____
(Ri) (Vil) (Éta) (Kòd postal)

Téléfòn: (____) _____ - _____

Si ranplasan-m nan pa vlé ou byen pa kapab fè fonksyon li yo, mwen nonmen kòm yon lòt ranplasan:

Non: _____
(Syati) (non) (Inisyal dezyèm non)

Adrès: _____
(Ri) (Vil) (Eta) (Kòd postal)

Téléfòn: (____) _____ - _____

Mwen byen konprann ké téstaman saa ap pèmèt moun mwen nonmen an pou fè tout désizyon santé mwen, anplis poul bay, konsèvé, oswa rétiré konsantman-m nan pou mwen; oswa apliké pou bénéfis piblik pou ranbousé dépans pou swen santé; ak pou otorizé admisyon-m ak oswa transféré- m nan yon sant médikal. Anplis, mwen avwé ké téstaman saa pa fèt kòm yon kondisyon pou trètman ou byen admisyon nan yon sant médikal.

Siyen: _____

Dat: _____ - _____ - _____

Témwen: 1. _____
2. _____

O mwen yon-n nan témwen yo pa sipozé sé mari o swa madam o swa yon fanmi pré prensipal'la