



Résidence  
**Les Arénieres**

Établissement pour personnes âgées

Genève, le \_\_\_\_\_

## MES DISPOSITIONS DE FIN DE VIE

En cas de perte de conscience ou d'incapacité de m'exprimer suite à une maladie incurable ou un accident grave, ma volonté est la suivante :

Si le diagnostic médical ne laisse aucun espoir ou si je suis au stade terminal d'une maladie, si les fonctions vitales élémentaires me font défaut et que mon état doit entraîner mon décès, je désire que soient suspendues toutes les mesures visant à prolonger ma vie.

Dans tous les cas, je souhaite que tout soit entrepris pour apaiser mes symptômes (par exemple : douleurs, difficultés respiratoires, déshydratation, etc....).  
Je refuse toute autre thérapie, intervention et examen n'allant pas dans le sens d'un soulagement de ces symptômes

Les personnes de confiance suivantes doivent être intégrées à toute prise de décision et être informées de toute mesure envisagée :

Noms et numéros de téléphone :

---

---

---

Je libère le personnel traitant de son secret de fonction vis-à-vis de ces personnes.

Je souhaite un accompagnant spirituel/religieux et décris ci-dessous mes désirs :

---

---