CNS
d'Gesondheetskeess

Attestation pour l'octroi d'un congé d'accompagnement d'une personne en fin de vie

Le **Médecin traitant** :

Code médecin	
Nom et prénom	
Demeurant à	

Par la présente, le soussigné médecin traitant de la **personne en fin de vie** :

Matricule	__ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __
Nom et prénom	

atteste sa situation de fin de vie, constatée **à partir du** :
(date du constat de fin de vie)

Cette attestation est établie en vue de l'obtention d'un congé d'accompagnement conformément à la loi du 16 mars 2009 relative aux soins palliatifs, à la directive anticipée et à l'accompagnement en fin de vie.

L'attestation est à joindre obligatoirement à la demande pour d'octroi d'un congé d'accompagnement d'une personne en fin de vie.

Date, cachet et signature du médecin traitant