

Demande d'euthanasie ou d'assistance au suicide

Un écrit est nécessaire et suffisant, pas de forme spéciale, pas d'enregistrement obligatoire; document destiné à être versé dans le dossier médical.

Document rédigé, daté et signé par le patient lui-même

Je soussigné(e)....

Prénom - Nom :

Matricule nationale ou date de naissance :

Domicilié(e) :

- lieu
- adresse

...demande par la présente à mon médecin de donner son assistance à mettre fin à ma vie,

- soit par euthanasie
- soit par assistance au suicide.

Majeur capable et conscient au moment de la demande, je formule ma demande de manière volontaire, réfléchie et sans pression extérieure.

Lieu :

Date :

Signature du demandeur

Le document doit être consigné dans le dossier médical.

Patient majeur et capable dans l'impossibilité physique permanente de rédiger et de signer sa demande

Je soussigné(e)...

Prénom - Nom :

Matricule nationale ou date de naissance :

Domicilié(e) :

- lieu
- adresse

... à la demande du patient

Prénom - Nom :

Matricule nationale ou date de naissance :

Domicilié(e) :

- lieu
- adresse

... constate que le patient est majeur, capable et conscient au moment de la demande. Il ne peut rédiger sa demande du fait de l'incapacité physique (à décrire, telle que faiblesse générale, paralysie de la main, etc.), J'acte et signe que le patient vient de m'exposer à l'instant :

Je (nom, prénom) demande par la présente à mon médecin de mettre fin à ma vie,

- *soit par euthanasie*
- *soit par assistance au suicide.*

Majeur capable et conscient au moment de la demande, je formule ma demande de manière volontaire, réfléchie et sans pression extérieure.

Lieu

Date

Signature du demandeur s'il en est capable

Signature de la personne ayant rédigé et signé
si le demandeur en est incapable

Nom, prénoms du médecin présent à la déclaration et à la signature :

Le document doit être consigné dans le dossier médical