

DISPOSIZIONI ASSISTENZIALI-SANITARIE DEL PAZIENTE CRISTIANO
CON PROCURA PREVENTIVA

E ISTRUZIONI VINCOLANTI PER ASSISTENZA E CURE MEDICHE

2. edizione

Formulario

I. Disposizioni assistenziali-sanitarie del paziente cristiano

Per il caso in cui io non possa dare forma o esternare la mia volontà, dispongo quanto segue:

Non mi possono essere messe in atto misure intese a prolungare la vita se viene constatato, secondo scienza e coscienza medica, che ogni provvedimento per il prolungamento della mia vita è privo di prospettiva di miglioramento clinico e solamente ritarderebbe la mia morte.

In questo caso assistenza e trattamenti medici, come anche cure premurose, devono essere diretti al lenimento delle conseguenze del male, come p. es. dolori, agitazione, ansia, insufficienza respiratoria o nausea, anche se la necessaria terapia del dolore non esclude un accorciamento della vita.

Io voglio morire con dignità e in pace, per quanto possibile vicino e a contatto dei miei congiunti e delle persone che mi sono prossime e nel mio ambiente familiare.

Desidero assistenza spirituale. La mia confessione è

Spazio per disposizioni aggiuntive:

.....
.....
.....
.....
.....

II. Procura preventiva

La procura preventiva riguarda esclusivamente il campo della salute. Altre disposizioni per questioni private, economiche e finanziarie in situazione di vecchiaia, malattia e morte non vengono trattate qui.

Per il caso in cui io non possa più dare forma o esprimere la mia volontà do qui procura a rappresentarmi, quale persona di mia particolare fiducia, a:

Nome:

Data di nascita:

Via:

Città:

Telefono/Cellulare:.....

La persona titolare della procura deve prendere in mia vece tutte le decisioni necessarie circa il mio

trattamento sanitario e accordarsi con il medico curante. Di conseguenza ella deve tenere conto prima di tutto dei miei desideri e delle mie idee, come li ho esposti nelle Disposizioni assistenziali-sanitarie del paziente.

Il procuratore/trice può esaminare la documentazione sanitaria e autorizzare la sua consegna a terzi. A questo scopo dispenso tutti i medici che mi assistono e l'altro personale non medico dall'obbligo del segreto professionale nei confronti della persona mia procuratrice.

Il mio procuratore/trice può rifiutare o fissare l'interruzione di singole misure mediche dirette all'analisi dello stato di salute, di interventi [chirurgici] e del trattamento terapeutico, anche se da queste risoluzioni dovessero seguire la mia morte o danni gravi o durevoli alla mia salute (§ 1904 Bürgerliches Bundesgesetz – Codice Civile della Repubblica Federale Tedesca).

Il procuratore/trice può decidere sulla mia sistemazione in una Casa-ospizio o in un'altra istituzione con effetto privativo della mia libertà e circa misure [sanitarie] che mi privino della libertà (p. es., applicazione di cinghie toraciche e grate per il letto e somministrazione di medicinali), finché è indispensabile per il mio bene (§ 1906 Bürgerliches Bundesgesetz – Codice Civile della Repubblica Federale Tedesca).

Procura suppletiva

Se la persona sopra nominata fosse impedita nell'esercizio del mandato, nomino al suo posto procuratore/trice:

Nome:
Data di nascita:
Via:
Città:
Telefono/Cellulare:.....

III. Istruzioni vincolanti per assistenza e cure mediche

Se fossero necessarie Istruzioni vincolanti per assistenza e cure mediche le Disposizioni assistenziali-sanitarie del paziente valgono in loro vece. Nelle Disposizioni ho definito ciò che desidero per il mio trattamento e assistenza. Per il Giudice tutelare esse sono vincolanti come espressione della mia volontà.

Come assistente deve essere nominato/a:

Nome:
Data di nascita:
Via:
Città:
Telefono/Cellulare:.....

Desidero che la seguente persona **NON** sia nominata:

Nome:
Data di nascita:
Via:
Città:
Telefono/Cellulare:.....

IV. Firme