

ESEMPIO DI DISPOSIZIONE ANTICIPATA DI TRATTAMENTO (art. 4 Legge 219/2017)

Io sottoscritto

dopo aver assunto adeguate informazioni mediche sulle conseguenze delle mie scelte, in condizioni di piena capacità di assumere decisioni libere e consapevoli, dispongo che nel caso mi trovassi in futuro in:

una condizione di salute gravemente compromessa in modo persistente e irreversibile tale da non essere capace di esprimere le mie volontà,

o

in stato di incoscienza persistente (ad esempio coma o stato vegetativo) tale da non essere capace di esprimere le mie volontà,

desidero / non desidero essere sottoposto a trattamenti sanitari di supporto vitale (come ad esempio la respirazione artificiale, la dialisi, l'idratazione o la nutrizione artificiale);

In caso la terapia non risultasse efficace a controllare dolore e/o sofferenze,

desidero / non desidero venga attuata la sedazione palliativa profonda continua.

Consapevole che tali volontà sono persistenti nel tempo futuro, salvo revoca;

Nomino mio fiduciario

che mi rappresenterà nelle relazioni con medici e strutture sanitarie nel caso diventassi incapace di esprimere ciò che desidero per me.

Data

Firma