

C'EST VOTRE VIE, VOTRE CHOIX.

**MOURIR DANS LA
DIGNITÉ**
CANADA



EN CAS D'URGENCE MÉDICALE

J'ai préparé un Plan préalable de soins et désigné un procureur au soin de la personne qui peut parler en mon nom si je suis dans l'incapacité d'exprimer moi même mes souhaits.

Procureur(s) au soin de la personne : _____

Téléphone : _____

Autre téléphone : _____

Lien avec moi : _____

Emplacement du Plan préalable de soins : _____

Signature : _____ Date : _____

www.dyingwithdignity.ca