Hoitotestamentti Hoitotahto

T

äten minä

|  |  |
| --- | --- |
| Nimi |  |
| Syntymäaika  |  |

määrään, että jos minä vakavan sairauden tai onnettomuuden seurauksena en pysty päättämään omasta hoidostani esimerkiksi tajuttomuuden tai vanhuuden heikkouden vuoksi, ei minua hoidettaessa saa käyttää keinotekoisesti elintoimintoja ylläpitäviä hoitomuotoja /ellei tilani korjautumiseen ole selkeitä perusteita/. Vaikeiden oireiden poistamiseksi tai lievittämiseksi voidaan kuitenkin edellä mainittuja keinojakin tilapäisesti käyttää.

Tehohoitoa voidaan minulle antaa vain, jos voidaan kohtuudella arvioida, että sen antaminen johtaa parempaan tulokseen kuin pelkästään lyhytaikaiseen elämän pitkittymiseen.

Jos toivorikkaana aloitettu hoito osoittautuu tuloksettomaksi, siitä on välittömästi luovuttava

|  |  |
| --- | --- |
| Allekirjoitus |  |
| Nimenselvennys |  |
| Paikka ja aika |  |
| Ammatti |  |
| Kotipaikkakunta |  |

Varta vasten kutsuttuina ja samanaikaisesti saapuvilla olevina todistajina vakuutamme täten, että

|  |  |
| --- | --- |
| Hoitotahdon tekijän nimi |  |

jonka hyvin tunnemme, on omakätisesti allekirjoittanut edellä olevan hoitotahdon selittäen sen vakaaksi tahdokseen. Hän on tehnyt tämän hoitotahdon terveellä ja täydellä ymmärryksellä, vapaasta tahdostaan ja käsittäen täysin sen merkityksen.

|  |  |
| --- | --- |
| Paikka ja aika |  |

# Kaksi esteetöntä todistajaa

|  |  |
| --- | --- |
| Allekirjoitus |  |
| Nimenselvennys |  |
| Ammatti |  |
| Kotipaikkakunta |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Allekirjoitus |  |
| Nimenselvennys |  |
| Ammatti |  |
| Kotipaikkakunta |  |