

# HOITOTAHTONI



Airo

Nimi: \_\_\_\_\_ Syntymäaika: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Jos olen sairauden tai onnettomuuden vuoksi kykenemätön tekemään päätöksiä hoitojeni suhteen, on tahtoni seuraava:

- Minua ei saa elvyttää, mikäli se lääketieteellisesti arvioiden johtaa siihen, että minulla ei ole toimintakykyä ja itsenäistä elämää.
- Minua on hoidettava siten, että sellaisista tutkimuksista ja hoidoista luovutaan, jotka vain aiheuttavat tai pitkittävät kärsimystä.
- Minulle on aina annettava riittävä oireenmukainen hoito (esim kipulääke) riippumatta sen vaikutuksesta elinaikani pituuteen.
- Päätettäessäni hoidostani pidän tärkeämpänä elämäni laadun varmistamista kuin pitkittämistä.

Kuolemani jälkeen kudoksiani ja elimiäni saa käyttää:

- kanssaihmisteni auttamiseen.
- lääketieteelliseen tutkimukseen tai opetuksen edistämiseksi.
- sellaisen tutkimukseen tai testaukseen jolla voidaan korvata eläinkokeita tai vähentää koe-eläinten kärsimyksiä

Ruumistani

- saa  ei saa käyttää anatomian opetukseen.

Lisäksi toivon:

---

---

Paikka: \_\_\_\_\_ Pvm: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Allekirjoitus: \_\_\_\_\_

TODISTAJAT

Paikka: \_\_\_\_\_ Pvm: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Allekirjoitus: \_\_\_\_\_

Nimen selvennys: \_\_\_\_\_

Paikka: \_\_\_\_\_ Pvm: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Allekirjoitus: \_\_\_\_\_

Nimen selvennys: \_\_\_\_\_