

TESTAMENTO VITAL o INSTRUCCIONES DE ATENCIÓN MÉDICA

Si llega el momento en el que mi incapacidad ya no me permite participar activamente en las decisiones para mi propia vida y no puedo dar indicaciones a mi médico sobre mi propia atención médica, deseo que esta declaración sea la declaración de mis deseos. Yo, _____, el autor de este documento, solicito que si mi afección es considerada terminal o si se determina que voy a quedar permanentemente inconsciente, se me permita morir y no ser mantenido(a) con vida a través de equipos de mantenimiento artificial de la vida. Por afección terminal, quiero decir que tengo una afección médica incurable o irreversible que, sin la administración de equipos de mantenimiento artificial de la vida, tendrá como resultado, según la opinión de mi médico tratante, la muerte dentro de un tiempo relativamente breve. Por permanentemente inconsciente, quiero decir que estoy en coma permanente o en estado vegetativo persistente que es una afección irreversible en la que en ningún momento soy consciente de mí mismo o del entorno y no demuestro ninguna respuesta conductual al entorno. Las Instrucciones específicas a continuación son mis instrucciones sobre tipos particulares de equipos de mantenimiento artificial de la vida. Esta lista no los incluye a todos. Mi declaración general sobre mi deseo de no ser mantenido(a) con vida a través de equipos de mantenimiento artificial de la vida se ve limitada solo cuando yo haya indicado que deseo que se me proporcione un tratamiento en particular. Proporcionar Rehusar Resucitación cardiopulmonar _____ Respiración artificial (incluido un respirador) _____ Medio artificial para proporcionar nutrición e hidratación

_____ Otras solicitudes específicas:

Deseo suficiente medicación contra el dolor para mantener mi bienestar físico. No tengo intención de que se me quite la vida directamente, pero solo que mi muerte no sea prologada injustificadamente.