

**FORMULAIRE de DESIGNATION
DE LA PERSONNE DE CONFIANCE**

(étiquette)

Je ne souhaite pas à ce jour désigner « une personne de confiance »

Je souhaite désigner la « personne de confiance » suivante :

- Nom :
- Prénom :
- Adresse :
- Téléphone :

Cette « personne de confiance » a été informée de sa désignation : oui non

Fait à Caen, le

Signature patient :

Signature « personne de confiance » :

REVOCATION DE LA PERSONNE DE CONFIANCE

Je souhaite révoquer la personne de confiance désignée ci-dessus

fait à Caen, le

Signature patient :