

# TESTAMENTO VITAL

## DIRETIVAS ANTECIPADAS DE VONTADE

Nome

Identidade

Data de nascimento

1. Você pode iniciar assegurando sua capacidade mental atual de decisão, afirmando, de forma livre e consciente, que, em caso de doença irreversível que ameace a sua vida, sem possibilidade curativa, você opta pelos procedimentos que aliviem ou reduzam dor ou qualquer outro sintoma que lhe aflija, sem o prolongamento artificial de sua vida.
2. No segundo paragrafo você pode descrever o que você rejeita, como por exemplo qualquer procedimento médico que não tenha possibilidade curativa e que prolongue a sua vida de forma artificial. Você pode também autorizar a interrupção de procedimentos iniciados e que não sejam curativos, inclusive os iniciados em atendimento de emergência quando sua vontade ainda era desconhecida aos profissionais de saúde.
3. No último paragrafo você pode descrever o tipo de tratamento que quer receber; por exemplo, o acompanhamento de médico e equipe com conhecimento em cuidados paliativos. Dizer que você deseja ter uma morte natural, estar junto com seus familiares e que os mesmos sejam assistidos pela equipe.

Local e data

Assinatura

Letra de forma

*Tercia Soares Sharpe informa que este documento foi criado com a finalidade de apenas exemplificar o conteúdo de um Testamento Vital. Certifique-se com um agente para assuntos legais, de que o documento atende a todas as necessidades legais requeridas. A divulgação e duplicação deste conteúdo não é permitida. Tercia Soares Sharpe não é responsável pelo uso indevido deste documento guia.*