



L'Automne  
*comme je l'aime*

Résidence LE TRAICT

## La Personne de Confiance

Chaque résident peut désigner une personne de confiance qui est soit un parent, soit un proche ou soit le médecin traitant, et qui sera consultée au cas où le résident serait hors d'état d'exprimer sa volonté et de recevoir l'information nécessaire à cette fin.

Cette désignation est faite par écrit. Elle est révocable à tout moment.

Si le malade le souhaite, la personne de confiance l'accompagne dans ses démarches et assiste aux entretiens médicaux afin de l'aider dans ses décisions.

Je soussigné .....,  
conformément à l'article L1111.6 du code de Santé Publique, désigne comme personne de confiance,

Mlle / Mme / M. ....

Adresse : .....

.....

.....

 Domicile : .....  Travail : .....

 Portable : .....

Lien de parenté : .....

Cette désignation peut être révoquée à tout moment.

A .....

Le .....

Signature

Résidence LE TRAICT  
18, boulevard Wilson  
44600 SAINT-NAZAIRE  
T : 02 40 00 51 60  
F : 02 40 00 51 99  
resid.letraict@asso-automne.fr

[www.asso-automne.fr](http://www.asso-automne.fr)

Groupe L'AUTOMNE  
1, rue Victor Hugo BP 42  
44550 MONTOIR-DE-BRETAGNE  
T : 02 40 45 46 47  
F : 02 40 45 47 00

[www.asso-automne.fr](http://www.asso-automne.fr)