

# ДОВІРЕНА ОСОБА/ ПРЕДСТАВНИК

## ХТО ТАКА ДОВІРЕНА ОСОБА?

Моя довірена особа допомагає мені з інформацією про мій стан здоров'я, а саме:

- Коли я отримую інформацію про стан мого здоров'я
- Коли я вважаю за краще не отримувати інформації про стан мого здоров'я
- Коли я хочу дізнатись щось про моє медичне досьє
- Коли я хочу подати скаргу

Я обираю того, кому я довіряю. Ця людина погоджується бути моєю довіреною особою. Я пишу в документі, хто є моєю довіреною особою, і повідомляю про це медичних працівників.

З документом можна ознайомитись на сайті FOD volksgezondheid: [www.health.belgium.be/nl/formulier-aanwijzing-vertrouwenspersoon](http://www.health.belgium.be/nl/formulier-aanwijzing-vertrouwenspersoon).

Я прошу медичного працівника додати до мого досьє ім'я та контактні дані моєї довіреної особи.

## Для чого мені потрібно обрати довірену особу?

Ви не хочете самостійно вирішувати питання про Ваш догляд? Ви хочете, щоб медичні працівники давали інформацію не лише Вам, а й обговорити її ще з кимось? Тоді оберіть довірену особу, яка Вам допоможе.

## ХТО ТАКИЙ ПРЕДСТАВНИК?

Якщо я більше не можу приймати рішення щодо свого здоров'я та/або стану здоров'я, представник може приймати ці рішення за мене. Я можу заздалегідь визначити, хто буде моїм представником.

Я обираю того, кому я довіряю. Ця особа погоджується бути моїм представником. Я пишу про це у документі. Таким чином всі знають, хто мій представник, якщо зі мною щось трапиться...

Документ доступний на сайті FOD volksgezondheid: [www.health.belgium.be/nl/formulier-aanwijzing-vertegenwoordiger](http://www.health.belgium.be/nl/formulier-aanwijzing-vertegenwoordiger).

Я прошу медичного працівника додати ім'я та контактні дані мого представника до мого медичного досьє.

## Для чого мені потрібно обрати представника?

Якщо з Вами трапиться щось серйозне і Ви вже не зможете прийняти рішення, хтось інший повинен вирішити все за Вас.

Якщо Ви призначили представника, він може за Вас вирішувати. Якщо Ви не призначили нікого, наступні люди прийматимуть за Вас рішення у такому порядку:

1. співмешканець у подружжі чи законному/фактичному співпроживанні
2. доросла дитина
3. хтось з батьків
4. дорослий брат/сестра
5. особа, яка Вас доглядає

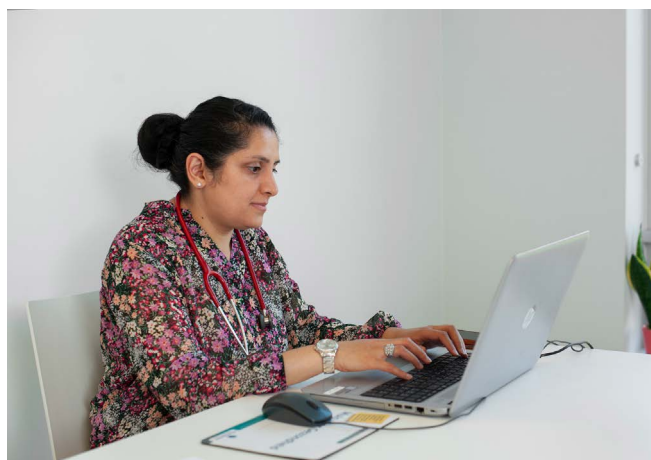


# МОЯ ДОВІРЕНА ОСОБА МІЙ ПРЕДСТАВНИК


**Довірена особа:** хтось, кого я обрав, щоб допомагати і підтримувати мене у питаннях здоров'я і догляду.

**Представник:** хтось, кого я обрав для прийняття важливих рішень щодо мого здоров'я, якщо я більше не можу приймати такі рішення.

- Я обираю когось, кому я повністю довіряю.
- Я прошу цю особу бути моєю довіреною особою чи представником.
- Якщо ця особа погоджується, ми пишемо про це у документі.



**Я прошу свого лікаря чи фармацевта записати ім'я та дані моєї довіреної особи чи представника у моєму медичному досьє.**

  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....