

病人自主權利這樣做

你我都要知道

簽署預

立醫療

決定

▶ 公證/

見證人

健保卡

▶ 註記於

具有完 全行為 能力者

具心智

能力

進行預 立醫療 照護諮 商

音療 隻諮

- ▶ 意願人+二 親等內親屬 1人+醫療委 任代理人(若
 - 所立醫療照 護該商園隊

臨床符合條件:

- 末期病人
- 不可逆轉 昏迷
- 永久 植物人
- 極重度失智
- 其他公告 重症



⊕美德醫院

2