



**Consentement aux critères d'admission  
de soins palliatifs pour fin de vie**

**Nom et prénom**

**Numéro d'assurance maladie (RAMQ)**

--	--

1. Le client consent au partage des informations requises et pertinentes à la demande d'admission à la Résidence Le Monarque.
2. Le client est âgé de 18 ans et plus.
3. Le client est en phase palliative de sa (ou ses) maladie(s), sans égard à la pathologie. Les soins reposent sur une approche globale de la personne, qui comprend la réponse à ses besoins biopsychosociaux et spirituels, et qui offre également un soutien à ses proches. Le niveau de soins D a été discuté avec un médecin et signé par ce dernier et le client, soit d'assurer le confort uniquement sans viser à prolonger la vie.
4. Le pronostic de vie est inférieur à 3 mois et doit avoir été établi par un médecin. Le pronostic peut être validé par l'utilisation de l'échelle de performance pour patients en soins palliatifs (PPS) ou celle de Karnofsky et doit présenter un pourcentage égal ou inférieur à 50%.
5. Le résident qui présente une condition clinique stable ou améliorée et que sa durée de séjour s'avère dépasser les 12 semaines se verra réévalué et réorienté vers un autre milieu de vie adapté à ses besoins. Si besoins, cette orientation pourrait même se faire à plus court terme.
6. Le client est avisé que l'aide médicale à mourir n'est pas offerte à la Résidence Le Monarque. S'il en fait la demande, la Résidence Le Monarque verra à le transférer pour recevoir ce soin selon ses droits.

Nom et prénom du client ou d'un proche (lien)

Signature du client ou d'un proche

--	--

Nom et prénom du témoin

Signature du témoin

--	--

Date

--