

AUTORIZACIÓN

Yo,

.....nacido/a

actualmente retenido/a en el hospital o donde fuere,
encargo y autorizo según los reglamentos y preceptos jurídicos y legales respectivos

como mi representante

al señor / a la señora

.....
dirección:.....

Mi representante está autorizado/a a salvaguardar y defender mis intereses y mi causa con respecto a todos los asuntos que están relacionados con mi retención actual.

Mi representante está autorizado/a, en el caso de un tratamiento médico forzoso a esclarecer todos los hechos y circunstancias, sobre todo a presentar una denuncia penal según indique la Ley, contra los médicos responsables.

Con esto relevo a todas las personas de guardar el secreto profesional hacia mi representante. Mi representante debe examinar y tener acceso a todos los antecedentes, informes, expedientes y actas respecto a mí y hacer las copias correspondientes.

Mi representante debe ser informado/a totalmente sobre todas las medidas médicas respecto a mí, sobre todo debe ser informado/a sobre los medicamentos que se me administran (la cantidad, los efectos, la marca comercial y los agentes activos, etc.).

Esta autorización incluye también el derecho de defenderme en el caso de una guarda y custodia inminentes, también en relación a todos los asuntos de vivienda y de bienes.

Mi representante está autorizado/a a interponer todos los recursos precisos y legales pertinentes, a hacer todas las gestiones legales oportunas así como a nombrar, en caso necesario, a un abogado para mí.

Mi representante debe ser informado/a inmediatamente sobre todas las medidas respecto a mí (véase arriba la dirección de mi representante).

Nota adicional:

En el caso de mi muerte el cadáver debe ser inutilizado de inmediato o lo más pronto posible, inutilizable para todo médico o todo lo médico*. No debe realizarse ninguna clase de autopsia, ninguna extracción de órganos ni cosas por el estilo que estén relacionadas con ello y esté sujeta, dado el caso, a la persecución según el Código Penal. Asimismo cada tratamiento médico, incluso toda clase de intervenciones, que precedan a todo aquello.

Fecha.....

Firma.....(una copia está depositada)

* incineración sí / no (por favor táchese lo que no venga al caso)