

不作心肺復甦術命令：續頁

(具持續效力)

(為成年人簽發)

(根據《維持生命治療的預作決定條例》簽發)

(註：本續頁一經使用並夾附於不作心肺復甦術命令，即構成該命令的一部分。)

不作心肺復甦術命令的細節

本文件是為(姓名)：_____ (當事人) 簽發的不作心肺復甦術命令的續頁。該命令的效力期在_____年_____月_____日開始。

第_____次延長效力期

(註：不應延長超逾1年。)

在檢視當事人的當前情況並考慮所有其他有關因素後，我進一步延長該命令的效力期。獲延長的效力期將於_____年_____月_____日午夜 12 時完結。

我作出無利益聲明(見該命令第 6 或 8 部 (視何者適用而定))。

簽署：_____ 簽署日期：_____年_____月_____日

註冊醫生姓名：_____

醫務委員會註冊編號：_____

醫院／診所*：_____ 聯絡電話：_____

(*請刪去不適用者。)

第_____次延長效力期

(註：不應延長超逾1年。)

在檢視當事人的當前情況並考慮所有其他有關因素後，我進一步延長該命令的效力期。獲延長的效力期將於_____年_____月_____日午夜 12 時完結。

我作出無利益聲明(見該命令第 6 或 8 部 (視何者適用而定))。

簽署：_____ 簽署日期：_____年_____月_____日

註冊醫生姓名：_____

醫務委員會註冊編號：_____

醫院／診所*：_____ 聯絡電話：_____

(*請刪去不適用者。)

第_____次延長效力期

(註：不應延長超逾1年。)

在檢視當事人的當前情況並考慮所有其他有關因素後，我進一步延長該命令的效力期。獲延長的效力期將於_____年_____月_____日午夜 12 時完結。

我作出無利益聲明^{(見該命令第 6 或 8 部 (視何者適用而定))}。

簽署：_____

簽署日期：_____年_____月_____日

註冊醫生姓名：_____

醫務委員會註冊編號：_____

醫院／診所*：_____ 聯絡電話：_____

(*請刪去不適用者。)

第_____次延長效力期

(註：不應延長超逾1年。)

在檢視當事人的當前情況並考慮所有其他有關因素後，我進一步延長該命令的效力期。獲延長的效力期將於_____年_____月_____日午夜 12 時完結。

我作出無利益聲明^{(見該命令第 6 或 8 部 (視何者適用而定))}。

簽署：_____

簽署日期：_____年_____月_____日

註冊醫生姓名：_____

醫務委員會註冊編號：_____

醫院／診所*：_____ 聯絡電話：_____

(*請刪去不適用者。)