

# 不作心肺復甦術命令：續頁

(具持續效力)

(為未成年人簽發)

(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。獲延長的效力期須在當事人的 18 歲生日前完結。)

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<sup>(見該命令第 8 部)</sup>。

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。獲延長的效力期須在當事人的 18 歲生日前完結。)

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<sup>(見該命令第 8 部)</sup>。

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。獲延長的效力期須在當事人的 18 歲生日前完結。)

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<sup>(見該命令第 8 部)</sup>。

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。獲延長的效力期須在當事人的 18 歲生日前完結。)

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<sup>(見該命令第 8 部)</sup>。

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。)