



HÔPITAL GÉNÉRAL JUIF - SIR MORTIMER B. DAVIS
 THE SIR MORTIMER B. DAVIS - JEWISH GENERAL HOSPITAL
 3755, chemin de la Côte Sainte-Catherine, Montréal, Québec H3T 1E2

**ALERTE MANDAT
 TESTAMENT DE VIE
 LIVING WILL
 MANDATE ALERT**

adressographe / addressograph IM 00-1130

MRC 000000

Nom de famille :
Family name: _____

Prénom :
First name: _____

Adresse :
Address: _____

Date :
Date: _____

Téléphone :
Telephone #: _____

No de carte HGJ :
JGH card #: _____

Medicare # :
Medicare #: _____

ALERTE MANDAT

Ce document indique la présence de mon testament de vie décrivant mes préférences de soins de fin de vie. Les personnes suivantes en ont une copie:

Nom :
Name: _____

Adresse :
Address: _____

Code postal :
Postal code: _____

Téléphone :
Telephone #: _____

Téléphone :
Telephone #: _____

Téléphone :
Telephone #: _____

MANDATE ALERT

This form indicates the presence of my living will detailing my wishes for care at the end of life. This can be found with the following people:

Nom :
Name: _____

Adresse :
Address: _____

Code postal :
Postal code: _____

Téléphone :
Telephone #: _____

Téléphone :
Telephone #: _____

Téléphone :
Telephone #: _____

S.V.P. complétez et envoyez à
 l'Hôpital Général Juif - Sir Mortimer B. Davis
 Service des Archives
 3755 Chemin de la Côte Ste-Catherine,
 Montreal, PQ H3T 1E2

**Please complete and mail to the
 Sir Mortimer B. Davis - Jewish General Hospital
 Medical Records Department
 3755 Chemin de la Côte Ste-Catherine
 Montreal, PQ H3T 1E2**

Signature _____ Date _____

Le formulaire d'Alerte de Mandat doit être inséré dans votre dossier de l'hôpital afin d'identifier l'existence du document dûment rempli de testament de vie et de ses Mandataires. Mandate Alert Form: To be placed in your hospital chart to allow for identification of the existence of the Living Will document and Mandatories and how to retrieve them.