

Wilsverklaring inzake mijn behandelingswensen en levenseinde

Hierbij verklaar ik,, geboren op....., te..... in het bezit van mijn volle bewustzijn, wanneer ik mijn wil niet meer zelf kenbaar kan maken het volgende:

(aankruisen wat voor u van toepassing is)

- Ik wil niet gereanimeerd worden
- Ik wil niet naar een ziekenhuis
- Ik wil niet op een intensive care afdeling van een ziekenhuis worden opgenomen
- Ik wil niet aan beademingsapparatuur worden gekoppeld
- Ik wil niet kunstmatig worden gevoed via een maagsonde, katheter via buik of infuus.
- In geval van (toekomstig) uitzichtloos en ondraaglijk lijden wil ik mijn wens voor een actieve levensbeëindiging (euthanasie) ter sprake brengen.
- Voor inzage en recht van spreken met betrekking tot mijn medisch welbevinden en dossier geef ik wel overwogen toestemming aan:

Naam

Geboortedatum

Adres

Telefoon

Met ondertekening van deze wilsverklaring verleen ik mijn huisarts toestemming om de huisartsenpost te informeren over mijn keuzes.

Plaats en datum

Handtekening