

WILSVERKLARING



Ondergetekende,

Naam: _____
Geboortedatum: _____
Geboorteplaats: _____

verklaart na zorgvuldige overweging het volgende:

Als ik ooit door ziekte, een ongeval of een andere oorzaak in een situatie terechtkom waaruit geen herstel te verwachten is tot een bestaan dat ik waardig vind, dan wil ik dat op mij geen levensverlengende behandelingen worden toepast.

Als zich een situatie voordoet waarin reanimatie nodig is, wil ik **wel/niet** gereanimeerd worden.

Als ik onvoldoende bij bewustzijn ben om bovenstaande wensen te uiten, moet mijn arts deze verklaring als mijn uitdrukkelijke wens opvatten.

Mijn vertegenwoordiger in een dergelijke situatie is:

Naam: _____
Telefoonnummer: _____

Datum

Handtekening