

Schriftelijke Wilsbeschikking

Ondergetekende verklaart in het bijzijn van onderstaande getuige het volgende.

Na grondige overweging, uit vrije wil en in het bezit van mijn volle verstand verklaar ik dat:

1. wanneer ik op enig moment door ziekte, ongeval of welke oorzaak dan ook in een lichamelijke of geestelijke toestand kom te verkeren, waaruit voor mij geen herstel tot een redelijke levensstaat te verwachten is,
 - a. ik niet gereanimeerd wil worden,
 - b. ik geen levensverlengende handelingen wil ondergaan zoals beademing, infusen, sondevoeding,
 - c. de behandeling uitsluitend gericht moet zijn op verlichting van mijn lijden met inzet van alle palliatieve mogelijkheden.
2. indien ik in een toestand als bedoeld onder 1 bij voldoende bewustzijn ben, de behandelende arts van mij een bevestiging van deze verklaring moet vragen. In het geval ik geestelijk of lichamelijk niet in staat ben aan zodanig overleg deel te nemen, moet deze verklaring als mijn laatste en uitdrukkelijke wens worden opgevat.

Datum:

Naam:

Getuige:

Geboortedatum:

Naam:

Adres:

Adres:

Handtekening:

Handtekening:

Een afschrift van deze verklaring heb ik overhandigd aan mijn wettelijke gemachtigde.

Een afschrift van deze verklaring heb ik overhandigd aan mijn huisarts.