

EUTHANASIEVERZOEK

Naam:

Geboortedatum:

Geboorteplaats:

Adres:

Postcode en woonplaats:

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

[Schrijf hier uw persoonlijke wilsverklaring. U kunt het voorbeeld (formulier 2A) als leidraad gebruiken. Als u op korte termijn euthanasie wenst, beschrijf dan zo duidelijk mogelijk wat uw situatie is en hoe u hierdoor uitzichtloos en ondraaglijk lijdt, dan wel geen waardigheid en kwaliteit van leven meer ervaart.]

Ik wil dat overeenkomstig deze verklaringen wordt gehandeld en accepteer dat dit wordt uitgevoerd, ook als ik het niet meer kan bevestigen.

Ik heb uitleg gekregen over deze wilsverklaring. Ik heb er goed over nagedacht en ik begrijp wat de gevolgen ervan kunnen zijn.

Ik weet dat ik deze verklaring altijd kan intrekken, op papier of mondeling. Maar alleen als ik op dat moment nog beslissingen kan nemen.

Ik aanvaard het risico dat mijn opvattingen over euthanasie of medische behandelingen en/of verzorging kunnen zijn veranderd na het opstellen van deze verklaring, zonder dat ik deze heb kunnen herroepen of wijzigen.

Datum:

Plaats:

Naam en voornamen:

Handtekening:

Getekende kopieën van dit formulier zijn bij:

Gevolmachtigde 1

Naam:

Woonplaats:

Gevolmachtigde 2

Naam:

Woonplaats:

Huisarts

Naam:

Huisartsenpraktijk:

Vestigingsplaats: