

EUTHANASIEVERKLARING

Naam:.....Voorna(a)m(en):.....

Geboortedatum:..... Geboorteplaats:.....

BSN: Woonplaats:.....

In deze wilsverklaring leg ik vast onder welke omstandigheden ik uit vrije wil een zelfgekozen dood wens. Ik heb mijn wensen ook besproken met mijn familie en (huis-)arts. Mijn (huis-)arts (..... te.....) heeft hiervan op mijn verzoek een aantekening gemaakt in mijn dossier.

Wanneer ik door ziekte, ongeval of welke oorzaak dan ook duurzaam in een lichamelijk en/of geestelijke toestand kom te verkeren van ondraaglijk en uitzichtloos lijden, waaruit voor mij geen herstel tot een menswaardig bestaan te verwachten is, geef ik uit vrije wil als mijn uitdrukkelijke wens te kennen, een zelfgekozen dood te willen.

Persoonlijke aanvulling

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Oproep aan behandelend arts

Indien de behandelend arts niet over geschikte middelen beschikt of daarvan geen gebruik wil of kan maken, verzoek ik hem/haar zijn/haar behandeling over te dragen aan een andere arts.

Weloverwogenheid

Ik heb deze wilsverklaring zorgvuldig overwogen. Ik heb mij daarover goed geïnformeerd en ik ben bij de ondertekening ervan in het bezit van mijn volledige verstandelijke vermogens. Als ik later door welke oorzaak dan ook niet meer in staat ben mijn wil rond mijn levenseinde te bepalen, wil ik graag dat de artsen handelen zoals vastgelegd in deze euthanasieverklaring.

Geldigheid

Door deze wilsverklaring te ondertekenen, herroep ik alle eventuele eerder door mij ondertekende soortgelijke verklaringen. Deze wilsverklaring kan op ieder moment door mij herroepen worden.

Datum ondertekening: Plaats:

Handtekening: