

“Negatieve wilsverklaring”

Naam en voornaam:.....

Adres:.....

Rijksregisternummer:.....

Indien ik mijn lichamelijke of geestelijke toestand zo is aangetast dat er geen hoop meer is op genezing en ik niet langer wilsbekwaam ben:

- wil ik geen levensverlengde behandeling, maar enkel comfortbehandeling. Ik wil geen onderzoeken meer (bv. radiografie, endoscopie...) tenzij ze mijn comfort zouden kunnen verbeteren.

- wil ik geen (aanduiden wat je niet meer wil):
 - * antibiotica
 - * kunstmatige toediening van vocht en voeding
 - * chemotherapie
 - * bestraling
 - * operatie
 - * kunstmatige beademing
 - * nierdialyse
 - * reanimatie
 - * intensieve zorg
 - * opname in een ziekenhuis
 - * andere behandeling (vul zelf in):.....
 -

Duid ik een vertegenwoordiger aan om mijn wensen en rechten te doen gelden, indien ik er zelf niet meer toe in staat ben.

Naam en voornaam:.....

Volledig adres:.....

Rijksregisternummer:.....

Telefoonnummer:.....

Geboorteplaats- en datum:.....

Graad van verwantschap:.....

De verzoeker is niet in staat de wilsverklaring zelf te schrijven.

De reden waarom de verzoeker fysiek niet in staat is deze negatieve wilsverklaring te schrijven en te ondertekenen is de volgende:.....

.....
de heer/mevrouw.....

werd aangewezen om deze negatieve wilsverklaring vast te leggen.

De persoonlijke gegevens van de voornoemde persoon zijn de volgende:

Adres:.....

Rijksregisternummer:.....

Telefoonnummer:.....

Geboorteplaats- en datum:.....

Graad van verwantschap:.....

Deze verklaring is opgemaakt in ondertekende exemplaren die worden bewaard door:

.....

.....

.....

.....

Naam

Naam

Naam

Naam

- datum en handtekening van de verzoeker
- datum en handtekening van de vertegenwoordiger
- datum en handtekening van de aangewezen persoon die de wilsverklaring heeft opgesteld in plaats van de verzoeker

Facultatief:

De behandelende arts bevestigt door ondertekening uitsluitend de wilsbekwaamheid van de verzoeker.