

Wilsverklaring behandelverbod

In deze wilsverklaring leg ik
geboren in op
en wonende in
vast dat ik onder welke omstandigheden dan ook bepaalde medische behandelingen weiger
te ondergaan.

☐ Ik heb mijn wensen besproken met mijn familie/naasten.

☐ Mijn (huis)arts (..... te) heeft hiervan op mijn verzoek
een aantekening gemaakt in mijn dossier.

Ik heb deze wilsverklaring zorgvuldig overwogen, heb mij daarover goed geïnformeerd en ik
ben tijdens het ondertekenen ervan in het bezit van mijn volle verstandelijk vermogen.

Als ik later door welke oorzaak dan ook niet meer in staat ben mijn wil te bepalen over mijn
medische situatie, zoals bedoeld in deze verklaring, wil ik graag dat de artsen handelen zoals
vastgelegd in deze wilsverklaring.

Behandelverbod

Wanneer ik in een toestand kom te verkeren waarin ik geen waardigheid en kwaliteit van
leven meer ervaar, wil ik alle verdere medische behandelingen verbieden.

Onder deze medische behandelingen zijn nadrukkelijk begrepen alle levensverlengende
medische handelingen.

Ook wil ik, als ik in de hieronder beschreven toestand kom te verkeren, geen vocht, voeding
e.d. toegediend krijgen.

Mijn grenzen omtrent waardigheid en kwaliteit van leven geef ik onderstaand uitgebreid
weer.

Persoonlijke aanvulling kwaliteit van leven en een waardig levenseinde

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

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

Plaats

Handtekening

MEDISCH CENTRUM

de Art&genij