

Behandelverbod

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

Wanneer ik te eniger tijd door ziekte, ongeval, of welke oorzaak ook in een lichamelijke en/of geestelijke toestand kom te verkeren, waaruit voor mij geen herstel tot een waardige levensstraat te verwachten is, wens ik:

- dat op mij geen middelen of technieken zullen worden toegepast, die bedoelen de fysieke levensprocessen in mij te onderhouden of te verlengen.
Dat betekent ook: geen reanimatie, geen beademing, en geen kunstmatige voeding, vocht, antibiotica of bloedproducten.
- dat op mij geen middelen of technieken zullen worden toegepast, die bedoelen mijn bewustzijn te onderhouden of op te wekken.

Naam

Voornamen

Geboortedatum

BSN nummer

Adres

Postcode en Woonplaats

Huisarts

Datum: _____ - _____ - _____

Plaats: _____

Handtekening: