

Wilsverklaring tot niet-reanimeren niet-beademen

Hierbij verklaar ik, dat ik,
niet gereanimeerd en niet beademd, wil worden.

Naam:

Adres:

Postcode:

Woonplaats:

Geboortedatum:

Met de ondertekening van deze wilsverklaring geef ik toestemming aan mijn (huis)arts om de huisartsenpost en eventuele andere zorgverleners* te informeren over mijn keuze om ***niet gereanimeerd en niet beademd*** te willen worden.

Datum-.....-..... Handtekening

**Informatie over een wilsverklaring tot niet-reanimeren en niet beademen wordt doorgegeven als iemand wordt vervoerd per ambulance of opgenomen wordt in een ziekenhuis of in een zorginstelling gaat wonen.*