

WILSVERKLARING m.b.t. niet reanimeren

Hierbij verklaar ik, dat ik niet gereanimeerd wil worden in geval van een hartstilstand, geef keuze aan in welke omstandigheid

1. indien ik in coma gevonden wordt. Graag wel reanimeren als er direct met reanimatie gestart kan worden. Dit is de situatie dat de hulpverlener mij in coma ziet gaan.
2. In alle omstandigheden bij coma niet reanimeren

Naam: _____

Voornamen: _____

Geboortedatum: _____

Huisarts: _____

Opgemaakt te: _____

Datum: _____

Met de ondertekening van de wilsverklaring, geef ik mijn huisarts tevens toestemming om de huisartsenpost en eventuele andere zorgverleners te informeren over mijn wens om niet gereanimeerd te willen worden.

Handtekening: _____