

EUTHANASIE VERKLARING

Naam: _____

Geb.datum: _____ Geb.plaats: _____

Met deze verklaring wend ik mij tot mijn behandelend arts.

Na een zorgvuldig en grondig overwegen geef ik te kennen NIET meer verder te willen leven in een toestand van ondragelijk en uitzichtloos lijden zonder uitzicht op verbetering. Ook bij ernstige aantasting van mijn geestelijke vermogens waardoor ikzelf niet meer kan beslissen over de wil om verder te leven. Dit betekent dat ik ook euthanasie wil als ik niet meer wilsbekwaam ben en geen uitzicht heb op beter worden, zoals bij dementie beelden.

Ik verzoek mijn behandelend arts om in de hierboven beschreven levensomstandigheden mij euthanasie middelen toe te dienen welke leiden tot een snel overlijden.

Een exemplaar van deze verklaring is gedeponereerd bij mijn huisarts en bij mijn gevolmachtigden in volgorde van zeggingschap:

1/ _____

2/ _____

3/ _____

Deze verklaring is door mij opgesteld na uitgebreide informatie te hebben ingewonnen en na zorgvuldig nadenken.

Ik ben dan ook in staat tot een redelijke waardering van mijn belangen ter zake.

Plaats: _____ Datum: _____

Handtekening: _____