

VOORBEELD INGEVULDE WILSVERKLARING

Naam : _____

Geboortedatum : _____

1. Algemene Verklaring

Ik verklaar hierbij mijn wil omtrent de medische behandelingen en zorg die ik wens te ontvangen of juist niet wens te ontvangen indien ik niet meer in staat ben mijn beslissingen kenbaar te maken.

2. Behandelwensen

Ik wens dat er alles aan gedaan wordt om mijn leven te verlengen zolang mijn kwaliteit van leven acceptabel is. Indien mijn situatie uitzichtloos is en mijn lijden ondraaglijk, wens ik geen overbodige of levensverlengende behandelingen.

3. Reanimatie

Ik geef toestemming voor reanimatie tenzij anders specifiek aangegeven.

- Ik wil reanimatie
- Ik wil geen reanimatie

4. Organen en weefsels

Ik geef toestemming voor orgaandonatie na mijn overlijden.

- Ja
- Nee

5. Vertegenwoordiger

Naam vertegenwoordiger : _____

Relatie tot mij : _____

Telefoonnummer : _____

6. Overige wensen en opmerkingen

Hier kunt u aanvullende wensen of opmerkingen invullen die van belang zijn voor uw zorg en behandeling.

HANDTEKENING WILSVERKLARING

HANDTEKENING GETUIGE

Handtekening : _____

Handtekening : _____

Oorspronkelijke bron van dit document:

<https://voorbeeld-centrum.com/voorbeeld-ingevulde-wilsverklaring/>

Was dit voorbeeld nuttig voor jou?

Bekijk meer bijgewerkte voorbeelden op de website:

<https://voorbeeld-centrum.com>

[Bekijk meer voorbeelden](#)

Dit voorbeeld is uitsluitend bedoeld voor persoonlijk en niet-commercieel gebruik.
Elke verspreiding of publicatie moet de bron vermelden.

Dit voorbeeld is uitsluitend informatief en vormt geen juridisch advies.
Voor specifieke situaties wordt geadviseerd een gekwalificeerde specialist te raadplegen.