

Wilsverklaring tot niet-reanimeren

Hierbij verklaar ik,
dat ik **niet gereanimeerd** wil worden in geval van een hartstilstand.

Mijn gegevens

man vrouw (indien gehuwd, tevens meisjesnaam vermelden)

Naam Tussenvoegsels (bijvoorbeeld: de, van, van der, etc.)

Achternaam en tussenvoegsels

Voorna(a)m(en) voluit

Dag Maand Jaar

Geboortedatum

Woonadres Postcode

Woonadres

Land Plaats

Burgerservicenummer

Gegevens van mijn (huis)arts

Naam Tussenvoegsels (bijvoorbeeld: de, van, van der, etc.)

Achternaam en tussenvoegsels

Voorna(a)m(en) voluit

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** te willen worden.

Ondertekening

Plaats Dag Maand Jaar

Plaats en datum

Naam en handtekening

**Informatie over de wilsverklaring tot niet-reanimeren wordt doorgegeven als iemand wordt vervoerd per ambulance of opgenomen wordt in een ziekenhuis of in een verzorgingshuis of verpleeghuis gaat verblijven.*