

Euthanasieverklaring

Naam:

Geboortedatum:

_____ - _____ - _____

Euthanasieverklaring

Wanneer ik in een toestand komt te verkeren

- Waarin ik uitzichtloos lijd, of
- Waarin geen redelijk uitzicht bestaat op terugkeer naar een voor mij waardige levensstaat, of
- Mijn verdergaande ontluistering te voorzien is verzoek ik mijn arts uitdrukkelijk mij de middelen toe te dienen of te verstrekken om mijn leven te beëindigen.

Risicoaanvaarding

Dit euthanasieverzoek blijft onverminderd van kracht, ongeacht de tijd die mocht zijn verstreken na de ondertekening ervan. Het is mij volkomen duidelijk dat ik dit euthanasieverzoek kan herroepen.

Herroepen van eerdere verklaring(en)

Door dit behandelverbod te ondertekenen herroep ik alle eventuele eerder door mij ondertekende soortgelijke verklaringen.

Deponering

Ik draag zelf zorg voor deponering van deze verklaring bij mijn huisarts, andere behandelende artsen indien aanwezig en bij mijn gevolmachtigde. De huisarts draagt zorg voor overdracht aan de huisartsenpost.

Persoonlijke aanvulling

Vanwege mijn persoonlijke omstandigheden heb ik een aanvulling op deze verklaring geschreven. Indien er sprake is van een aanvulling, dan is deze aan de verklaring gehecht en maakt daarvan deel uit.

Volmacht

Ik heb wel /geen (doorstrepen wat niet van toepassing is) gevolmachtigde aangewezen. Indien wel: zie hiervoor het formulier machtiging.

Ondertekening

Ik heb dit euthanasieverzoek zorgvuldig overwogen, heb mij daarover goed geïnformeerd, en ik ben bij de ondertekening ervan in het bezit van mijn volle verstandelijke vermogens. Het is mij bekend dat er geen recht bestaat op euthanasie, en dat de arts geen plicht heeft euthanasie uit te voeren.

Datum:

_____ - _____ - _____

Plaats:

Handtekening:

Clausule dementie behorend bij het euthanasieverzoek

Naam:

Geboortedatum:

_____ - _____ - _____

Hieronder is ruimte om uw persoonlijke omstandigheden te beschrijven. Het gaat erom dat u in uw eigen woorden duidelijk maakt waarom u euthanasie wilt bij dementie.

Ondertekening

Datum:

_____ - _____ - _____

Plaats:

Handtekening:

