

Wilsverklaring - reanimatie

Hierbij verklaar ik

dat ik wel gereanimeerd wil worden in geval van een hartstilstand

dat ik niet gereanimeerd wil worden in geval van een hartstilstand
aub aankruisen wat van toepassing is

Naam:

Voornaam:

Geboortedatum:

BSN:

Adres:

Ik heb mijn besluit besproken met mijn huisarts:

wel

niet

Met de ondertekening van deze verklaring geef ik toestemming om mijn (huis)arts, de huisartsenpost en eventuele andere zorgverleners* te informeren. Door deze wilsverklaring te ondertekenen herroep ik alle eventuele eerder door mij ondertekende soortgelijke verklaringen. Deze wilsverklaring kan ik op ieder moment herroepen.

Datum: te

Handtekening:

** bijvoorbeeld ambulancemedewerkers of het ziekenhuis.*