

### Euthanasieverzoek

|                     |   |
|---------------------|---|
| Naam                | : |
| Geboortedatum       | : |
| Geboorteplaats      | : |
| Huidige woonplaats: |   |

In deze euthanasieverklaring leg ik vast onder welke omstandigheden ik wens te kiezen voor een zelfgekozen dood. Ik heb mijn wensen ook besproken met mijn familie en (huis)arts. Mijn huisarts, Dr Saunier, heeft hiervan op mijn verzoek een aantekening gemaakt in mijn dossier.

Wanneer ik door ziekte, ongeval of welke oorzaak ook duurzaam in een lichamelijke en/of geestelijke toestand kom te verkeren, waaruit voor mij geen herstel tot een menswaardige bestaan te verwachten is, geef ik als mijn uitdrukkelijke wens te kennen te willen kiezen voor een zelfgekozen dood.

### Oproep aan behandelend arts

Indien de behandelend arts niet over geschikte middelen beschikt of daarvan geen gebruik wil of kan maken, verzoek ik hem zijn behandeling over te dragen aan een andere arts.

### Oproep aan familie en/of gevolmachtigde

Ik verzoek degene die deze verklaring in beheer heeft een afschrift te verschaffen aan iedere mij behandelend arts, wanneer de omstandigheden daar aanleiding toe geven.

### **Weloverwogen**

Ik heb deze wilsverklaring zorgvuldig overwogen, heb mij daarover goed geïnformeerd en ik ben bij de ondertekening ervan in het bezit van mijn volledig verstandelijk vermogen. Als ik later door welke oorzaak dan ook niet meer in staat ben mijn wil rond mijn levenseinde te bepalen, wil ik graag dat de artsen handelen zoals vastgelegd in deze euthanasieverklaring.

### **Wensen of aanvullingen**

Eventuele wensen of aanvullingen kunt u hieronder noteren:

- 
- 
- 
- 

### **Geldigheid**

Door deze wilsverklaring te ondertekenen herroep ik alle eventuele eerder door mij ondertekende soortgelijke verklaringen. Deze wilsverklaring kan op ieder moment door mij herroepen worden.

Datum .....

Plaats .....

Handtekening