

Wilsverklaring tot NIET- REANIMEREN

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

Naam: _____

Voornamen: _____

Geboortedatum: _____

BSN: _____

Adres: _____

(Huis)arts: _____

Met de ondertekening van deze wilsverklaring geef ik toestemming aan mijn (huis)arts om de huisartsenpost en eventuele andere zorgverleners¹ te informeren over mijn keuze om niet gereanimeerd te willen worden.

Datum: _____

Plaats: _____

Handtekening: _____

¹ Informatie over een 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 wonen.