

WILSVERKLARING TOT NIET-REANIMEREN

Hierbij verklaar ik, dat ik **niet gereanimeerd** wil worden in geval van een hartstilstand. Ik wil **wel/niet beademd** worden op de Intensive Care.

Naam:

Voornamen:

Geboortedatum:

BSN:.....

Adres:.....

.....

(Huis)arts:.....

Datum: te:

Met de ondertekening van deze wilsverklaring geef ik toestemming aan mijn (huis)arts om deze informatie vast te leggen in mijn medisch dossier. Tevens zal deze verklaring ook beschikbaar gesteld worden aan eventuele andere zorgverleners indien de situatie dit vereist.

Datum: Plaats:

Handtekening:

*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.