

EUTHANASIEVERKLARING

Naam:

Geboortedatum:

verklaart:

- sinds ernstig te lijden en een onafwendbaar en ondraaglijk lijden in de naaste toekomst te verwachten,
- door zijn/haar behandelend arts te zijn ingelicht omtrent diagnose, behandeling(on)mogelijkheden en vooruitzichten van zijn/haar aandoening,
- de reikwijdte van deze inlichtingen geheel te beseffen,
- er van overtuigd te zijn dat er geen redelijke andere oplossingen zijn,
- deze verklaring niet onder druk van anderen te tekenen,
- sedert de uitdrukkelijke wens te hebben om te sterven wanneer het lijden ondraaglijk is geworden,
- de behandelend arts door deze verklaring te verzoeken hem/haar te doen sterven wanneer het dragen naar beider mening ondraaglijk is geworden,
- in de wetenschap dat deze verklaring op ieder moment herroepen kan worden,

uit vrije wil ondertekend,

plaats:

datum:

naam: handtekening:

eventueel op latere datum bekrachtigd:

datum: handtekening: