

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 :

Datum : te:

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

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.