

Een behandelverbod

Wanneer ik uitzichtloos lijd en/of er is geen uitzicht op een leven dat naar mijn inzicht waardig genoemd kan worden, maar eerder ontluisterend, dan onthoud ik uitdrukkelijk toestemming voor elke levensverlengende medische handeling, zoals toediening van vocht en voedsel, medicijnen, reanimatie en sondevoeding, behalve die handelingen die fysieke en geestelijke ongemakken verlichten (palliatieve zorg).

Naam:

Geboortedatum en -plaats:

BSN:

Plaats, datum:

Handtekening: