

Wilsverklaring weigering van medische handelingen in het geval ik mijn wil zelf niet meer kan uiten

.....

Goed om weten

- Je moet in deze **wilsverklaring** vooral aangeven **welke medische handelingen je niet meer wenst**. Om goed geïnformeerd te zijn wat dat kan betekenen, **raden we aan dit document samen met of na consultatie van jouw huisarts, in te vullen**.
- Zorgverleners zijn verplicht je de best mogelijke zorg te geven, deze wens moet je dus niet opschrijven.
- Wat je in het volgende document aangeeft, is jouw persoonlijke wil.
- Deze wilsverklaring is **geldig op het moment dat je jouw wil niet meer zelf kan uitdrukken** en er medische beslissingen moeten worden genomen.

Wat is dat? Wilsbekwaam of wilsonbekwaam zijn.

Wilsbekwaamheid betekent dat je begrijpt wat een mogelijke medische handeling inhoudt én de gevolgen ervan kan inschatten. Op basis daarvan neem je namelijk een beslissing.

Bij wilsonbekwaamheid oordeelt de arts dat je hier niet meer toe in staat bent. Deze wilsonbekwaamheid geldt op dat moment enkel voor de te nemen medische beslissing.

Wanneer je helder bent, wordt er dus geen beroep gedaan op dit formulier. Dan luisteren zorgverleners naar wat je op dat moment wel of net niet meer wenst.

Wanneer raadplegen zorgverleners dit document?

Wanneer er een medische beslissing moet worden genomen en er op dat moment sprake is van wilsonbekwaamheid. Voorbeeld: erge verwardheid, acuut bewustzijnsverlies, vergevorderde dementie, coma, vergevorderde hersenaandoeningen met aantasting van de wilsbekwaamheid, ...

Deze wilsverklaring is onbeperkt geldig in tijd. Toch is het belangrijk de wilsverklaring op bepaalde momenten te herbekijken. Zo kan je medische situatie in tussentijd al erg veranderd zijn. Is je wilsverklaring nog steeds in overeenstemming met hoe je kijkt naar je toekomstige zorg?

TIP

Hoe meer mensen weten dat je deze wilsverklaring opstelde, hoe groter de kans bestaat dat jouw wensen gekend zijn en gevolgd worden. Je kan alvast op de hoogte brengen:

- Je naasten + waar ze het document kunnen terugvinden.
- Je huisarts + laat het document opnemen in je globaal medisch dossier.
- Je vertegenwoordiger + bezorg een kopie.

Bronnen te bevragen bij Palliatieve Zorg Vlaanderen.

Laatste versie steeds te downloaden op www.palliatievezorgvlaanderen.be.

Wilsverklaring weigering van medische handelingen in het geval ik mijn wil zelf niet meer kan uiten

Mijn gegevens

Voornaam: Achternaam:

Straat: Nr: Bus:

Gemeente: Postcode:

Rijksregisternummer:

Geboortedatum: / / Geboorteplaats:

Ik omschrijf hierbij mijn wil, in volle bewustzijn en zonder druk van anderen, voor in het geval ik mijn wil niet meer zelf kan uiten.

Mijn wilsverklaring geldt in volgende gevallen

Zet per stelling een **duidelijke paraaf** in de kolom die voor jou van toepassing is.

Stelling	Deze wilsverklaring geldt WEL	Deze wilsverklaring geldt NIET
Indien ik onomkeerbaar mijn wil niet meer kan uiten en binnen korte tijdspanne zal sterven. → Geldt enkel in de stervensfase.		
Indien ik onomkeerbaar mijn wil niet meer kan uiten. → Vanaf het moment dat je onomkeerbaar je wil niet meer kunt uiten, maar je bent wel nog bewust. Voorbeeld: vergevorderde dementie, zware verworven mentale beperking,...		
Indien ik onomkeerbaar buiten bewustzijn ben. → Je verkeert onomkeerbaar buiten bewustzijn (coma), maar bent nog niet stervende.		
Indien ik mijn wil (tijdelijk) niet meer kan uiten, om welke reden ook. → Dit is de meest ingrijpende optie. Ook als je maar tijdelijk niet in staat bent om je wil uit te drukken, kan je reanimatie of andere levensreddende ingrepen uitsluiten. Voorbeeld: bij tijdelijk bewustzijnsverlies.		

Wilsverklaring weigering van medische handelingen in het geval ik mijn wil zelf niet meer kan uiten

Mijn wensen in het geval ik mijn wil niet meer kan uiten

Zet per stelling een **duidelijke paraaf** in de kolom die voor jou van toepassing is.

Stelling	Akkoord	Niet akkoord
Ik wil niet worden gereanimeerd.		
Ik wil niet in een ziekenhuis worden opgenomen met de wetenschap daar voor langere tijd (meer dan twee nachten) te verblijven, tenzij uitsluitend in functie van mijn comfort. → Voorbeeld: een gips laten aanbrengen bij botbreuk		
Ik wil niet in een ziekenhuis worden opgenomen met de wetenschap daar voor korte of langere tijd te verblijven. → Voorbeeld: ook niet om een gips te laten aanbrengen bij botbreuk		
Ik wil niet op een afdeling intensieve zorgen in een ziekenhuis worden opgenomen.		
Ik wil niet aan beademingsapparatuur worden gekoppeld.		
Ik wil geen antibiotica meer met het oog op verlenging van mijn leven bij een levensbedreigende aandoening.		
Ik wil geen antibiotica meer met het oog op verlenging van mijn leven bij een levensbedreigende aandoening én geen antibiotica met het oog op comfortzorg. → Voorbeeld: ook niet bij een blaasontsteking		
Ik wil niet kunstmatig worden gevoed als ik niet meer op eigen kracht kan of wil eten.		
Ik wil niet dat mijn leven met behandelingen wordt verlengd, en daarom wil ik (omcirkel): → Geen bestraling → Geen chirurgische ingreep → Geen chemotherapie → Geen bloedtransfusie → Geen dialyse → Geen transplantatie → →		
Ik wil geen pijnbestrijding die mijn bewustzijn blijvend uitschakelt.		
Ik wil niet deelnemen aan experimentele behandelingen.		
Eigen suggesties:		

Opgemaakt te: Datum: / /

Mijn handtekening:

Aangeduide vertegenwoordiger(s)

.....

Goed om weten

Wat is de rol van de vertegenwoordiger?

Een vertegenwoordiger kent en begrijpt jouw wensen. Hij zal **jouw wensen vertegenwoordigen als jij dat zelf niet meer kan**. Met andere woorden, hij zal in jouw naam duidelijk maken aan de zorgverleners wat jij wel en niet meer wenste op basis van wat er in je wilsverklaring staat.

- Deze persoon moet de taak van vertegenwoordiger aanvaarden. Als bewijs daarvan tekent hij onderstaand document.
- Eén of meerdere vertegenwoordigers aanduiden helpt om je wil tot uiting te brengen. Het is daarom van belang dat je vertegenwoordiger goed op de hoogte is van jouw wensen.
- Bij meerdere vertegenwoordigers kan je kiezen: ze treden samen op of in onderstaande volgorde.
→ Voorbeeld: wanneer persoon 1 in het buitenland verblijft en geen gesprek kan aangaan met de arts, dan zal persoon 2 in jouw naam spreken
- Je kan iemand kiezen uit je familiale, vrienden- of kennissenkring.

TIP

Hoe meer mensen weten dat je één of meerdere vertegenwoordigers aanduidde, hoe groter de kans bestaat dat jouw wensen gekend zijn en gevolgd worden. Je kan alvast op de hoogte brengen:

- Je naasten + waar ze het document kunnen terugvinden.
- Je vertegenwoordiger + bezorg een exemplaar.
- Je huisarts + laat het document opnemen in je globaal medisch dossier.

Aangeduide vertegenwoordiger(s)

Aanwijzing van vertegenwoordiger (1)

Ik, die onderteken, wijs als vertegenwoordiger in geval ik mijn rechten als patiënt niet zelf kan uitoefenen, volgende persoon aan:

Voornaam: Achternaam:

Gegevens aanwijzer

Voornaam: Achternaam:

Straat: Nr: Bus:

Gemeente: Postcode:

Rijksregisternummer:

Geboortedatum: / / Geboorteplaats:

Opgemaakt te: Datum: / /

Mijn handtekening:

Aanvaarding door de vertegenwoordiger (1)

Ik aanvaard de aanwijzing als vertegenwoordiger van (naam en voornaam aanwijzer invullen), en zal dit naar best vermogen doen, met eerbiediging van de wilsverklaringen.

Gegevens vertegenwoordiger

Voornaam: Achternaam:

Straat: Nr: Bus:

Gemeente: Postcode:

Rijksregisternummer:

Geboortedatum: / / Geboorteplaats:

Opgemaakt te: Datum: / /

Mijn handtekening:

Aangeduide vertegenwoordiger(s)

Aanwijzing van vertegenwoordiger (2)

Ik, die onderteken, wijs als vertegenwoordiger in geval ik mijn rechten als patiënt niet zelf kan uitoefenen, volgende persoon aan:

Voornaam: Achternaam:

Gegevens aanwijzer

Voornaam: Achternaam:

Straat: Nr: Bus:

Gemeente: Postcode:

Rijksregisternummer:

Geboortedatum: / / Geboorteplaats:

Opgemaakt te: Datum: / /

Mijn handtekening:

De tweede vertegenwoordiger treedt op:

samen met de eerste vertegenwoordiger wanneer de eerste vertegenwoordiger dit niet kan opnemen

Aanvaarding door de vertegenwoordiger (1)

Ik aanvaard de aanwijzing als vertegenwoordiger van (naam en voornaam aanwijzer invullen), en zal dit naar best vermogen doen, met eerbiediging van de wilsverklaringen.

Gegevens vertegenwoordiger

Voornaam: Achternaam:

Straat: Nr: Bus:

Gemeente: Postcode:

Rijksregisternummer:

Geboortedatum: / / Geboorteplaats:

Opgemaakt te: Datum: / /

Mijn handtekening:

Wilsverklaring orgaandonatie

.....

Goed om weten

- Als je in het bevolkingsregister bent ingeschreven (of minstens 6 maanden in het vreemdelingenregister), dan ben je **automatisch een potentiële donor**, tenzij je dit uitdrukkelijk hebt geweigerd tijdens jouw leven.
- Vanaf de leeftijd van 12 jaar kan je aangeven dat je GEEN donor wenst te zijn.
- Raadpleeg de website van de Vlaamse overheid (indien je in Vlaanderen gedomicilieerd bent) voor alle informatie omtrent voogdij en onbekwaamheid in het geval van minderjarigen.
- Op het document lees je:
'Indien van toepassing: De gegevens van de vertegenwoordiger van degene voor wie het verzet of de intrekking ervan is geschied.' Dit moet enkel ingevuld worden wanneer een vertegenwoordiger deze wilsverklaring laat registreren. Het is nl. zo: 'Een mandataris (vertegenwoordiger) kan een wilsverklaring laten registreren in naam van een verwant. De mandataris kan een ouder zijn, een familielid of een voogd.' (uit: 'Registratie van de wilsverklaring voor donatie van menselijk lichaamsmateriaal. Gebruikershandleiding.' FOD Volksgezondheid, Veiligheid van de voedselketen en Leefmilieu, FAGG)

TIP

Hoe meer mensen weten dat je deze wilsverklaring opstelde, hoe groter de kans bestaat dat jouw wensen gekend zijn en gevolgd worden. Je kan alvast op de hoogte brengen:

- Je naasten + waar ze het document kunnen terugvinden.
- Je huisarts + laat het document opnemen in je globaal medisch dossier.
- Je vertegenwoordiger + bezorg een kopie.

Je kan deze wilsverklaring laten **registreren**:

- Via de elektronische zelfregistratie op www.mijngezondheid.be. (niet beschikbaar voor minderjarigen)
- Via de dienst Burgerzaken van jouw stad of gemeente.

Wilsverklaring orgaandonatie

Wettelijke basis: Koninklijk besluit van 9/02/2020 betreffende de registratie van wilsverklaringen over de wegneming van menselijk lichaamsmateriaal, met inbegrip van organen, na overlijden.

Mijn gegevens

Voornaam: Achternaam:

Straat: Nr: Bus:

Gemeente: Postcode:

Rijksregisternummer:

Geboortedatum: / / Geboorteplaats:

Indien van toepassing: De gegevens van de vertegenwoordiger van degene voor wie het verzet of de intrekking ervan is geschied:

Gegevens vertegenwoordiger

Voornaam: Achternaam:

Straat: Nr: Bus:

Gemeente: Postcode:

Rijksregisternummer:

Geboortedatum: / / Geboorteplaats:

Wilsverklaring orgaandonatie

Zet per stelling een **duidelijke paraaf** in de kolom die voor jou van toepassing is.

Stelling	Paraaf
Ik weiger donatie van organen voor transplantatie.	
Ik weiger donatie van weefsels en cellen voor transplantatie.	
Ik weiger donatie van organen, weefsels en cellen voor de vervaardiging van geneesmiddelen.	
Ik weiger donatie van organen, weefsels en cellen voor wetenschappelijk onderzoek. → Opgelet: dit soort donatie is niet hetzelfde als jouw lichaam afstaan aan de wetenschap.	

Indien je heel graag orgaandonor wenst te zijn, maar twijfelt of jouw omgeving die wens zou opvolgen, dan kan je hier weergeven dat je dit absoluut WEL wenst te zijn.

Stelling	Paraaf
Ik wil absoluut en met volle overtuiging orgaandonor zijn.	

Opgemaakt te: Datum: / /

Mijn handtekening:

Wilsverklaring lichaam afstaan aan de wetenschap

.....

Goed om weten

- Je vult dit document enkel in als je jouw lichaam wenst te doneren aan de wetenschap.
- Je lichaam schenk je nooit automatisch aan de wetenschap. Je moet hiervoor contact opnemen met de medische faculteit die je voor ogen hebt. Zij moeten op voorhand op de hoogte zijn van jouw wens.
- De kosten van de uitvaart worden hierdoor niet 'kwijtgescholden'. Na het vrijgeven van het lichaam door de universiteit, zal dit alsnog een uitvaartkost met zich meebrengen. Deze kosten zijn voor de erfgenamen.
- Elke universiteit heeft een eigen reglement omtrent het schenken van het lichaam aan de wetenschap. Doorloop dit met hen.

TIP

Hoe meer mensen weten dat je deze wilsverklaring opstelde, hoe groter de kans bestaat dat jouw wensen gekend zijn en gevolgd worden. Je kan alvast op de hoogte brengen:

- Je naasten + waar ze het document kunnen terugvinden.
- Je huisarts + laat het document opnemen in je globaal medisch dossier.
- Je vertegenwoordiger + bezorg een kopie.
- De universitaire instelling waarmee je de afspraken maakte.

Wilsverklaring lichaam afstaan aan de wetenschap

.....

Mijn gegevens

Voornaam: Achternaam:

Straat: Nr: Bus:

Gemeente: Postcode:

Rijksregisternummer:

Geboortedatum: / / Geboorteplaats:

Je wilsverklaring

Ja, ik wens mijn lichaam te schenken aan de wetenschap.

Ik heb hiervoor afspraken gemaakt met (naam universiteit)

.....

in stad

Opgemaakt te: Datum: / /

Mijn handtekening:

Wilsverklaring euthanasie in geval van onomkeerbaar buiten bewustzijn

.....

Goed om weten

- Dit is geen actuele euthanasieaanvraag!
- Deze wilsverklaring dient te worden ingevuld indien je uitdrukkelijk **euthanasie wenst wanneer je onomkeerbaar buiten bewustzijn bent**. De wilsverklaring euthanasie betreft een beperkt toepassingsgebied waar dementie in een laat stadium niet onder valt.
- De wilsverklaring inzake euthanasie bij onomkeerbare coma is **onbeperkt geldig in de tijd**, indien opgesteld of herbevestigd na 2 april 2020. Ze kan op elk moment worden ingetrokken of herzien.
- Je kan deze verklaring laten **registreren**. Neem daarvoor contact met de dienst Burgerzaken van jouw gemeente- of stadsbestuur.

Mijn getuigen

- Voor deze wilsverklaring moet je verplicht over **twee getuigen** beschikken. Zonder de getuigen is dit document niet geldig. Hun taak beperkt zich tot het handtekenen van dit document waarbij zij de bevestiging geven dat dit in volle besef en bewustzijn werd ingevuld.
- Let op. De handtekeningen van de aangever, de getuigen en eventuele vertrouwenspersonen moeten op dezelfde datum gezet zijn.
- Eén van de twee getuigen mag geen financieel gewin hebben bij jouw overlijden.
- Na het invullen van dit document hebben de getuigen geen enkele functie meer. Indien een getuige komt te overlijden hoeft deze ook niet vervangen te worden. Dankzij de getuigenis op dit moment, wordt het document aanvaard voor wanneer het later nodig zou zijn.

Eventuele vertrouwenspersonen

- **Je kan een vertrouwenspersoon aanduiden**. Wanneer jij je in een toestand bevindt waarin deze wilsverklaring euthanasie van toepassing is, nl. buiten bewustzijn én deze toestand is onomkeerbaar; dan zal je vertrouwenspersoon op de hoogte worden gebracht van je situatie. De vertrouwenspersoon wordt dan betrokken in de procedure en zal **jouw wens kenbaar maken** op basis van deze wilsverklaring.
- Let op. De handtekeningen van de aangever, de getuigen en eventuele vertrouwenspersonen moeten op dezelfde datum gezet zijn.
- Eén of meerdere vertrouwenspersonen aanduiden helpt om, in deze specifieke situatie, je wil tot uiting te brengen. Het is daarom belangrijk dat je vertrouwenspersoon goed op de hoogte is van jouw vraag tot euthanasie in deze toestand.
- Bij meerdere vertrouwenspersonen zullen zij in onderstaande volgorde optreden. Voorbeeld: wanneer persoon 1 in het buitenland verblijft en geen gesprek kan aangaan met de arts, dan wordt persoon 2 over jouw toestand ingelicht en kan die jouw wil uitdrukken.
- De behandelende/geraadpleegde arts of leden van het zorgteam kunnen niet als vertrouwenspersoon optreden.

Aanvullende nuttige gegevens

- Je kan hier optioneel enkele nuttige gegevens noteren. Voorbeeld: de naam en het adres van je huisarts die op de hoogte is van je wil, namen van personen die op de hoogte zijn van de wilsverklaring(en) en waar die zich bevinden.

Wilsverklaring euthanasie in geval van onomkeerbaar buiten bewustzijn

.....

TIP

Hoe meer mensen weten dat je deze wilsverklaring opstelde, hoe groter de kans bestaat dat jouw wensen gekend zijn en gevolgd worden. Je kan alvast op de hoogte brengen:

- Je naasten + waar ze het document kunnen terugvinden.
- Je huisarts + laat het document opnemen in je globaal medisch dossier.
- Je vertrouwenspersoon + bezorg een exemplaar.
- Je vertegenwoordiger + bezorg een kopie.

Je kan deze wilsverklaring laten **registreren**:

- Via de dienst Burgerzaken van jouw stad of gemeente.

Wilsverklaring euthanasie in geval van onomkeerbaar buiten bewustzijn

Mijn gegevens

Voornaam: Achternaam:

Straat: Nr: Bus:

Gemeente: Postcode:

Rijksregisternummer:

Geboortedatum: / / Geboorteplaats:

Kruis één optie aan.

Ik, die onderteken vrij en in volle bewustzijn, kruis maximaal één optie aan en vul daar in voorkomend geval de datum in:

verzoek, voor het geval ik niet meer in staat ben mijn wil te uiten, dat een arts euthanasie toepast, indien voldaan is aan de voorwaarden gesteld in de wet van 28 mei 2002 betreffende de euthanasie.

herzie de wilsverklaring tot euthanasie, opgesteld op / / (datum)
..... (handtekening)

trek de wilsverklaring tot euthanasie in, opgesteld op / / (datum)
..... (handtekening)

Deze wilsverklaring wordt onderschreven door de handtekening van de twee getuigen en in voorkomend geval de vertrouwensperso(n)en(en).

Opgemaakt te: Datum: / /

Mijn handtekening:

Wilsverklaring euthanasie in geval van onomkeerbaar buiten bewustzijn

.....

Mijn getuigen

Twee getuigen, waarvan minstens getuige 1 geen materieel belang heeft bij het overlijden, bevestigen hierbij dat deze wilsverklaring vrij en bewust werd afgelegd.

Getuige 1

Voornaam: Achternaam:

Straat: Nr: Bus:

Gemeente: Postcode:

Rijksregisternummer:

Geboortedatum: / / Geboorteplaats:

Telefoonnummer: Eventuele graad van verwantschap:

Datum: / / Mijn handtekening:

Getuige 2

Voornaam: Achternaam:

Straat: Nr: Bus:

Gemeente: Postcode:

Rijksregisternummer:

Geboortedatum: / / Geboorteplaats:

Telefoonnummer: Eventuele graad van verwantschap:

Datum: / / Mijn handtekening:

Wilsverklaring euthanasie voor het geval ik onomkeerbaar buiten bewustzijn ben

.....

→ Enkel in te vullen indien van toepassing.

Ik, (naam) die fysiek blijvend niet in staat ben om de wilsverklaring euthanasie op te stellen en te tekenen, wijs de volgende meerderjarige persoon, die geen materieel belang heeft bij mijn overlijden, aan om deze wilsverklaringen op te stellen.

De reden waarom ik dit niet kan:

Ik voeg daarom een medisch getuigschrift ter bevestiging toe.

Gegevens over deze persoon

Voornaam: Achternaam:

Straat: Nr: Bus:

Gemeente: Postcode:

Rijksregisternummer:

Geboortedatum: / / Geboorteplaats:

Telefoonnummer: Eventuele graad van verwantschap:

Opgemaakt te:

Datum (zelfde als opstellen van de wilsverklaring): / /

Mijn handtekening:

Handtekening van persoon die plaatsvervangend de wilsverklaring opstelt:

.....

Wilsverklaring euthanasie voor het geval ik onomkeerbaar buiten bewustzijn ben

Eventuele vertrouwensperso(o)n(en) in volgorde van voorkeur

Vertrouwenspersoon 1

Voornaam: Achternaam:

Straat: Nr: Bus:

Gemeente: Postcode:

Rijksregisternummer:

Geboortedatum: / / Geboorteplaats:

Telefoonnummer: Eventuele graad van verwantschap:

Datum: / / Mijn handtekening:

Vertrouwenspersoon 2

Voornaam: Achternaam:

Straat: Nr: Bus:

Gemeente: Postcode:

Rijksregisternummer:

Geboortedatum: / / Geboorteplaats:

Telefoonnummer: Eventuele graad van verwantschap:

Datum: / / Mijn handtekening:

Aanvullende nuttige gegevens

Voorbeeld: de naam en het adres van mijn huisarts die op de hoogte is, namen van personen die op de hoogte zijn van de wilsverklaring(en) en waar deze zich bevinden.

.....

.....

Wilsverklaring wensen inzake mijn uitvaart

Mijn gegevens

Voornaam: Achternaam:

Straat: Nr: Bus:

Gemeente: Postcode:

Rijksregisternummer:

Geboortedatum: / / Geboorteplaats:

Ik, die onderteken, kies als wijze van uitvaart voor:

Zet per stelling een **duidelijke paraaf** in de kolom die voor jou van toepassing is.

Stelling	Paraaf
Uitvaartplechtigheid volgens de levensbeschouwing:	
Begraving van mijn lichaam	
Crematie gevolgd door begraving van de as binnen de omheining van de begraafplaats	
Crematie gevolgd door bijzetting van de as in het columbarium van de begraafplaats	
Crematie gevolgd door uitstrooiing van de as in de strooiweide van de begraafplaats	
Crematie gevolgd door uitstrooiing van de as in de Belgische territoriale zee	
Crematie gevolgd door uitstrooiing van de as op een andere plaats dan de begraafplaats of de zee (adres vermelden) (1)	
Crematie gevolgd door begraving van de as op een andere plaats dan de begraafplaats (adres vermelden) (1)	
Crematie gevolgd door bewaring van de as op een andere plaats dan de begraafplaats (adres vermelden) (1)	
Als gemeente/stad waar ik begraven wil worden of waar mijn as moet uitgestrooid worden kies ik:	
Ik heb een uitvaartcontract of -verzekering bij: (Bedrijf)	
Datum van contract: Contractnummer:	

Opgemaakt te: Datum: / /

Mijn handtekening:

(1) Indien het terrein geen eigendom is van de overledene of zijn nabestaanden, is een voorafgaande, schriftelijke toestemming van de eigenaar vereist en moet deze hierbij worden gevoegd.

Fysieke onmogelijkheid om zelf wilsverklaring(en) op te stellen en te tekenen

Volgende kader kan je inzetten bij de wilsverklaring:

- weigering van medische handelingen
- orgaandonatie
- lichaam afstaan aan de wetenschap
- wensen inzake mijn uitvaart

Let op! Bij de wilsverklaring euthanasie zijn er bijkomende voorwaarden.

→ Enkel in te vullen indien van toepassing.

Ik, (naam) die fysiek blijvend niet in staat ben om de wilsverklaring op te stellen en te tekenen, wijs de volgende meerderjarige persoon, aan om deze wilsverklaringen op te stellen.

De reden waarom ik dit niet kan:

Gegevens over deze persoon

Voornaam: Achternaam:

Straat: Nr: Bus:

Gemeente: Postcode:

Rijksregisternummer:

Geboortedatum: / / Geboorteplaats:

Telefoonnummer: Eventuele graad van verwantschap:

Opgemaakt te:

Datum (zelfde als opstellen van de wilsverklaring): / /

Mijn handtekening:

Handtekening van persoon die plaatsvervangend de wilsverklaring opstelt:

.....

**Palliatieve Zorg
Vlaanderen**

Luchthavenlaan 10

1800 Vilvoorde

T. 02 255 30 40

info@palliatievezorgvlaanderen.be

IBAN BE02 4362 1621 1140

.....

Mede mogelijk gemaakt door

