**Niet-reanimeren verklaring**

Hierbij verklaar ik, dat ik niet gereanimeerd wil worden in geval van een hartstilstand.

Achternaam (zoals vermeld in uw paspoort):

Voornamen:

Geboortedatum:

Geboorteplaats:

Adres:

Postcode en woonplaats:

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. Bijvoorbeeld als ik word vervoerd per ambulance of opgenomen wordt in een ziekenhuis of in een verzorgingshuis/verpleeghuis.

Datum:

Plaats:

Handtekening: