

## 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, behandelings(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: .....