

Negatieve wilsverklaring

Weigeren van behandelingen/onderzoeken, geldig bij een onomkeerbare toestand van wilsonbekwaamheid

Naam en voornaam Cuverdon Adette
Adres Toepkapel 1
..... 9660 Brakel
Rijksregisternummer 40.09.06 - 360 - 41

Indien ik blijvend wilsonbekwaam ben geworden, wil ik geen levensverlengende behandeling maar enkel comfortzorg. Ik wil geen onderzoeken meer tenzij ze mijn comfort zouden kunnen verbeteren.

Persoonlijke toelichting (doelen en waarden) - optioneel

Ik wil geen reanimatie meer. Ik wil niet onnodig lyden en pijn hebben. Ik wil niet onnodig nog naar het ziekenhuis.

Mag de behandeling verdergezet worden in functie van orgaandonatie. O ja ☒ nee

Aanduiding vertegenwoordiger(s):

Deze duid ik aan om mijn wensen en rechten te doen gelden, indien ik er zelf niet meer toe in staat ben:

1. Naam en voornaam Swina Maureen
Adres Brakelbosstraat 3, 9660 Brakel
Rijksregisternummer 74.09.20 - 390 - 29
Telefoonnummer(s) 0495/00 00 00 - 055/00 00 00
Geboortedatum en -plaats 20/09/1974 Zottegem
Eventuelegraad van verwantschap dochter

Ik duid een tweede vertegenwoordiger aan die: ☐ samen optreedt met eerste
of ☐ optreedt bij afwezigheid van eerste

2. Naam en voornaam
Adres
Rijksregisternummer
Telefoonnummer(s)
Geboortedatum en -plaats
Eventuelegraad van verwantschap

Fysieke onmogelijkheid:

De verzoeker is niet in staat de wilsverklaring zelf te schrijven.

De reden waarom de verzoeker fysiek blijvend niet in staat is deze negatieve wilsverklaring te schrijven en te ondertekenen is de volgende:

De heer/ mevrouw
werd aangewezen om deze negatieve wilsverklaring schriftelijk vast te leggen.

De persoonlijke gegevens van de vernoemde persoon zijn de volgende:

Adres

Rijksregisternummer

Telefoonnummer(s)

Geboortedatum en -plaats

Eventuele graad van verwantschap

Deze verklaring is opgemaakt in 4 ondertekende exemplaren die worden bewaard:

Wierdon Adette - Swing Hauken
WZC Sint-Franciscustekens
Dokter Roodhant H.

Gedaan te Brakel

op 03/12/2022

Datum en handtekening van de verzoeker:

Wierdon B

Datum en handtekening van de aangewezen persoon die de wilsverklaring heeft opgesteld in plaats van de verzoeker:

Datum en handtekening van de vertegenwoordiger:

Swing H.

Facultatief:

De behandelend arts bevestigt door ondertekening de wilsbekwaamheid van de verzoeker:

Roodhant H.

Handtekening, datum, en stempel

03/12/22