



## Wilsverklaring tot niet-reanimeren

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

Voor- en achternamen (voluit) .....

Geboortedatum en plaats .....

Adres .....

Huisarts .....

Met ondertekening van deze wilsverklaring geef ik toestemming aan mijn (huis)arts om de huisartsenpost en eventuele andere zorgverleners\* te informeren door middel van het LSP over mijn keuze om **niet gereanimeerd** te willen worden.

1

Datum .....

Plaats .....

Handtekening

*\* informatie over een wilsverklaring tot niet-reanimeren wordt doorgegeven als iemand wordt vervoerd per ambulance of opgenomen wordt in een ziekenhuis of in een verzorgingshuis of verpleeghuis gaat wonen.*