

# WILSVERKLARING TOT NIET-REANIMEREN



Geachte heer of mevrouw,

Hierbij verklaar ik dat ik niet gereanimeerd wil worden in het geval van een hartstilstand en/of een ernstige cardiovasculaire aandoening (CVA).

Naam: .....

Voornamen: .....

Geboortedatum: .....

Adres: .....

BSN: .....

Huisarts: José van Ditmarsch, Schaepmanlaan 5, 1272GJ Huizen, 035 - 3030 390

Overige opmerkingen: .....

.....

.....

.....

Met de ondertekening van deze wilsverklaring geef ik toestemming aan mijn huisarts om de huisartsenpost en eventuele andere hulpverleners te informeren over mijn voorkeur om niet gereanimeerd te willen worden

Handtekening .....

Datum ..... te .....

*Huisartsenpraktijk J.B. van Ditmarsch, , Schaepmanlaan 5, 1272GJ Huizen. Tel. 035-3030390.*

[www.hhhpraktijk.nl](http://www.hhhpraktijk.nl)