

Volmacht

Voor het geval ik niet in staat ben mijn wensen op medisch gebied helder en consistent kenbaar te maken, wijs ik middels deze verklaring één / twee (**doorstrepen wat niet van toepassing is**) gevolmachtigde(n) aan voor het in mijn naam behartigen van mijn belangen.

Hieronder staan mijn eigen gegevens:

Naam (voorletters en achternaam):

Geboortedatum:

Geboorteplaats:

Adres:

Postcode en Woonplaats:

Telefoonnummer(s):

Huisarts: mw. drs. C.F. Zegers-Botta, Aletta Jacobsstraat 8, 7311 TL te Apeldoorn

In deze volmacht inzake medische besluitvorming en beslissingen wijs ik aan als mijn **gevolmachtigde:**

Naam:

Geboortedatum:

Geboorteplaats:

Adres en Woonplaats:

Telefoonnummer(s):

Relatie tot mij: partner / vriend(in) / familie, namelijk...../ anders, namelijk*

U bent vrij om hieronder nog een plaatsvervangend gevolmachtigde aan te wijzen.

In deze volmacht inzake medische besluitvorming en beslissingen wijs ik aan als **plaatsvervangend gevolmachtigde:**

Naam:

Geboortedatum:

Geboorteplaats:

Adres en Woonplaats:

Telefoonnummer(s):

Relatie tot mij: partner / vriend(in) / familie, namelijk..... / anders, namelijk*

* *doorstrepen wat niet van toepassing is.*

Vervolg volmacht afgegeven door:

Naam:

Datum:

Geboortedatum:

Mijn gevolmachtigde(n) zal (zullen) hierbij de verwezenlijking van eventueel door mij ingevulde en ondertekende wilsverklaringen (bijvoorbeeld een behandelverbod of euthanasieverzoek) door mijn behandelend arts(n) nastreven. Mijn gevolmachtigde(n) is (zijn) op de hoogte gebracht van mijn wensen op medisch gebied. Ik geef hierbij mijn behandelend arts(n) toestemming aan mijn gevolmachtigde(n) zo nodig (mondeling of schriftelijk) medische inlichtingen over mij te verschaffen, ook na mijn overlijden.

Weloverwogenheid en geldigheid van de wilsverklaring

Ik heb deze wilsverklaring zorgvuldig overwogen, heb mij daarover goed geïnformeerd en ik ben bij de ondertekening ervan in het bezit van mijn volle verstandelijke vermogens. Ik teken uit vrije wil. Door deze volmacht te ondertekenen herroep ik alle eventuele eerder door mij ondertekende soortgelijke verklaringen. Het is mij duidelijk dat ik deze wilsverklaring op ieder moment kan herroepen.

Datum:

Plaats:

Handtekening: