

**Zorgen voor morgen ...**

**Samen kiezen**

**voor een waardig levenseinde**





# Samen kiezen

# voor een waardig levenseinde

## Inhoudstafel

<b>Inleiding</b>	p. 1	<b>Bijlagen*</b>
<b>Mogelijkheden</b>		Bijlage 1 - Negatieve wilsverklaring
Palliatieve zorg	p. 1	Bijlage 2 - Actueel verzoek om euthanasie
Negatieve wilsverklaring	p. 2	2 A - model indien de patiënt wel nog in staat is dit zelf op te stellen
Actueel Verzoek om euthanasie	p. 2	2 B - model indien de patiënt niet in staat is dit zelf op te stellen
Voorafgaande wilsverklaring inzake euthanasie	p. 2	Bijlage 3 - Wilsverklaring euthanasie
Verklaring inzake de wijze van teraardebestelling	p. 3	Bijlage 4 - Verklaring inzake de wijze van teraardebestelling
Verklaring inzake orgaandonatie	p. 3	Bijlage 5 - Verklaring voor orgaandonatie
Afstaan van het lichaam aan de wetenschap	p. 3	
Nog vragen?	p. 3	

(\*) Deze bijlagen kunnen als officieel document gebruikt worden



## Inleiding

Wil je kwaliteit geven aan je levenseinde? Dat kan! We nodigen je uit om even bij die fase in je leven stil te staan.

Sterven maakt deel uit van het leven. De keuzes die je maakt over je levenseinde, zullen mee bepaald worden door jouw waardenpatroon, levensgeschiedenis of verwachtingen. Het is belangrijk dat je die keuzes tijdig hebt besproken met je familie, je huisarts, andere hulpverleners en je omgeving. Op die manier kun je je verzekeren van de nodige ondersteuning voor en bij de uitvoering van je wensen, ook als je ooit in een situatie terecht komt waarin je wilsonbekwaam bent geworden of waarin communicatie niet meer mogelijk is.

Wil je de zorg rond je levenseinde vooraf reeds duidelijk formuleren? Dan zijn er verschillende mogelijkheden. Voor bepaalde keuzemogelijkheden is een schriftelijke verklaring noodzakelijk. Je moet meerderjarig zijn en in staat om zelf te beslissen.

Indien gewenst kan je ziekenfonds je helpen bij het invullen en verspreiden van de nodige documenten en bij de coördinatie van de zorgverlening. Neem gerust contact op met onze Dienst Maatschappelijk Werk. Andere organisaties die je kunnen bijstaan vind je achteraan in deze brochure.



## Mogelijkheden

### Palliatieve zorg

Wie zich in een palliatieve situatie bevindt (= uitbehandelde aandoening maar niet noodzakelijk terminaal) heeft altijd recht op palliatieve zorg. Het gaat over het totaalpakket van medische, psychosociale en spirituele ondersteuning, zowel voor de patiënt als voor zijn omgeving. De hulpverleners zoeken met de patiënt o.a. naar de gepaste pijnbestrijding en symptoomcontrole.

Palliatieve zorg bestaat zowel in de thuiszorgsituatie, als in het ziekenhuis en de palliatieve eenheid, maar ook in woon- en zorgcentra en andere voorzieningen. Deze extra zorg is gratis.

In de palliatieve dagcentra kunnen de patiënt en zijn familie terecht voor ontmoeting. Deze opvang kan ook een rustmoment bieden aan de personen die dagelijks voor de thuiszorg instaan. Meer info over palliatieve voorzieningen in je streek vind je op [www.pzwwl.be](http://www.pzwwl.be) of de Dienst Maatschappelijk Werk van je ziekenfonds.

Palliatieve zorg kan samengaan met de andere keuzes vermeld op de volgende pagina's.





## Negatieve wilsverklaring

*Zie document 1 als bijlage.*

In de negatieve wilsverklaring kun je in detail opschrijven welke behandelingen of onderzoeken je niet meer wenst te ondergaan als je niet meer wilsbekwaam bent. Dankzij dit document weten artsen dus welke behandelingen je aanvaardt en welke niet. Deze verklaring is belangrijk in het overleg tussen de zorgverleners en de familie, om de wens van de patiënt gerespecteerd te zien. Er zijn geen getuigen nodig. Deze verklaring is onbeperkt geldig en kan altijd herzien worden.

Indien je dit document niet meer zelf kunt invullen, kun je dit vragen aan een derde die dit dan voor jou doet in het bijzijn van je behandelende geneesheer.

Dit document kan niet geregistreerd worden op de gemeente. Het is aan te bevelen een kopie te bezorgen aan je huisarts of de behandelende geneesheer en aan je vertegenwoordiger.

De arts moet de wilsuiting van de patiënt via de aangeduide, wettelijke vertegenwoordiger volgen. Het aanduiden van de vertegenwoordiger gebeurt bij voorkeur op de negatieve wilsverklaring, die zowel door jou als door de vertegenwoordiger wordt ondertekend.

Wanneer er geen vertegenwoordiger werd aangeduid of de vertegenwoordiger kan zijn rol niet (meer) opnemen, dan kan een familielid deze functie op zich nemen.

*De vertegenwoordiger is de persoon die door jou wordt aangeduid en jouw wil vertolkt, als je dat zelf niet meer kunt. De arts moet de visie van de aangeduide, wettelijke vertegenwoordiger volgen. Je duidt je vertegenwoordiger aan met behulp van een gedateerde schriftelijke verklaring, die zowel jij als de vertegenwoordiger ondertekenen.*

## Actueel verzoek om euthanasie

*Zie document 2 (A of B) als bijlage.*

Euthanasie betekent 'levensbeëindiging op uitdrukkelijk verzoek van de patiënt zelf'. De wet bepaalt een aantal voorwaarden voor euthanasie. Het moet gaan om een medisch uitzichtloze toestand van aanhoudend en ondraaglijk fysiek of psychisch lijden dat niet gelenigd kan worden, en dat het gevolg is van een ernstige en ongeneeslijke, door ongeval of ziekte veroorzaakte aandoening.

De vraag om euthanasie wordt meerdere malen met de behandelend geneesheer besproken en het verzoek moet schriftelijk worden opgemaakt. Het schriftelijk verzoek mag op eender welk stuk papier geschreven worden. Er is hiervoor geen standaarddocument voorzien, maar als bijlage vind je een mogelijk voorbeeld.

De patiënt mag niet onder druk gezet worden.

Er is altijd een advies van een tweede arts nodig. Maar bij personen die niet-terminaal ziek zijn, dient er ook nog een advies gegeven te worden door een derde arts (die specialist is in de aandoening, of psychiater).

De arts kan weigeren aan euthanasie mee te werken, maar de patiënt heeft het recht om een andere arts in te schakelen. Ga daarom tijdig in dialoog met je arts.

Als de patiënt niet langer in staat is om het verzoek zelf te schrijven, kan het verzoek op papier gezet worden door een derde, die geen erfgenaam en/of legataris is, en in aanwezigheid van een arts.

## 'Voorafgaande' wilsverklaring inzake euthanasie

*Zie document 3 als bijlage.*

Iedere persoon kan met dit document voorafgaandelijk kiezen om met euthanasie te sterven als hij zich in een toestand van **onomkeerbare coma** bevindt en zelf niet meer kan beslissen.

De verklaring is vijf jaar geldig en kan daarna op eigen initiatief hernieuwd worden. Indien de verzoeker door wilsonbekwaamheid na het verloop van deze vijf jaar niet langer in staat is de wilsverklaring te verlengen, blijft deze alsnog geldig. Het document krijgt zijn wettelijke waarde door de handtekening van

twee getuigen. Deze verklaren dat de verzoeker de wilsverklaring vrijwillig opmaakte en dit bij volle bewustzijn. Eén van beiden mag geen erfgenaam en/of legataris zijn. Als de patiënt zelf niet in staat is om de verklaring te schrijven of te ondertekenen, moet door een arts een medisch attest toegevoegd worden aan de wilsverklaring.

Het is aangewezen ook één of meer vertrouwenspersonen in te schakelen.

*In het kader van de regelgeving euthanasie is de vertrouwenspersoon de persoon die door jou wordt aangeduid en jouw wil vertolkt, als je dat zelf niet meer kunt.*

Alle ondertekenaars ontvangen een origineel exemplaar van de wilsverklaring euthanasie. Het is ook aan te bevelen een kopie in het medisch dossier van de huisarts te laten opnemen.

Dit document kan geregistreerd worden op de gemeente.

## Verklaring inzake de wijze van teraardebestelling

*Zie document 4 als bijlage.*

Hiermee geef je te kennen op welke wijze je 'ter aarde besteld' wil worden en welk ritueel je wenst. Deze keuze kan steeds gewijzigd worden.

Door dit document neer te leggen bij de dienst burgerlijke stand van de gemeente wordt de uitvoering van de gemaakte keuze gegarandeerd. Je kunt ook overwegen om een exemplaar te bezorgen aan je huisarts, je vertegenwoordiger en/of vertrouwenspersoon.

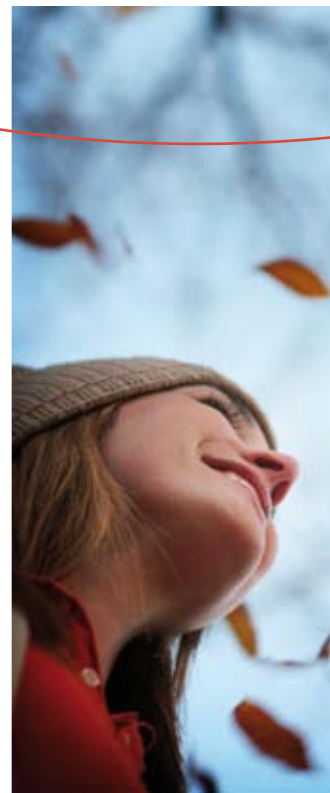
## Verklaring inzake orgaandonatie

*Zie document 5 als bijlage.*

De Belgische wet bepaalt dat de organen in principe worden weggenomen, tenzij de nabestaanden er op het moment zelf anders over beslissen.

Via de bijgevoegde verklaring kun je zelf je ontegensprekelijke toestemming of weigering voor orgaandonatie kenbaar maken.

Dit document kan geregistreerd worden op de gemeente. Het is aangewezen ook een kopie te bezorgen aan je huisarts, je vertegenwoordiger en/of je vertrouwenspersoon.



## Afstaan van het lichaam aan de wetenschap

Dit is een wilsuiting waarin je bevestigt dat je lichaam mag gebruikt worden voor wetenschappelijk onderzoek.

Je moet het noodzakelijke document opvragen bij de universiteit van je keuze. Na het terugsturen van het ingevulde document krijg je van deze instelling een ontvangstbewijs. Dit bewijs moet bewaard worden bij de identiteitskaart. Na het overlijden worden dan in principe de gemeente en het universitair ziekenhuis verwittigd.

## Heb je nog vragen?

Neem gerust contact op met je (huis)arts of de maatschappelijk werker van je ziekenfonds.

Ook op volgende websites kun je terecht voor bijkomende info:

Palliatieve Zorg Vlaanderen  
. [www.pzwvl.be](http://www.pzwvl.be) of [www.delaatstereis.be](http://www.delaatstereis.be)

LevensEinde InformatieForum (LEIF)  
. [www.leif.be](http://www.leif.be)

DeMens.Nu  
. [www.deMens.nu](http://www.deMens.nu)

**Samen kiezen**

**voor een waardig levenseinde**



**'Negatieve' wilsverklaring**

Naam en voornaam .....

Adres .....

Identificatienummer in het Rijksregister .....

Indien mijn lichamelijke of geestelijke toestand zo is aangetast dat er geen hoop meer is op genezing en ik niet langer wilsbekwaam ben:

Wil ik geen levensverlengende behandeling, maar enkel comfortbehandeling. Ik wil geen onderzoeken meer (bv. een radiografie, endoscopie) tenzij ze mijn comfort zouden kunnen verbeteren.

Wil ik geen (aanduiden wat je niet meer wil):

- antibiotica
- kunstmatige toediening van vocht en voeding
- chemotherapie
- bestraling
- operatie
- kunstmatige beademing
- nierdialyse
- reanimatie
- intensieve zorg
- opname in een ziekenhuis
- andere behandeling (vul zelf in):

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

Naam en voornaam .....

Adres .....

Identificatienummer in het Rijksregister .....

Telefoonnummer .....

Geboortedatum en geboorteplaats .....

Eventuele graad van verwantschap .....



Ik ben niet in staat mijn wilsverklaring zelf te schrijven.

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

.....  
.....  
.....

Ik heb .....

aangewezen om deze negatieve wilsverklaring schriftelijk vast te leggen.

De persoonlijke gegevens van de vernoemde persoon zijn de volgende:

Adres .....

.....

Identificatienummer in het Rijksregister .....

Telefoonnummer .....

Geboortedatum en geboorteplaats .....

Eventuele graad van verwantschap .....

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

.....  
.....  
.....

Gedaan te ....., op .....

Datum en handtekening van de verzoeker:

.....

Datum en handtekening van de vertegenwoordiger:

.....

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

de verzoeker: .....

In aanwezigheid van behandelend geneesheer\*: .....

Handtekening, datum, en stempel:

(bij iedere datering en handtekening worden de hoedanigheid en de naam vermeld)

\* Niet verplicht - De arts bij ondertekening uitsluitend bevestigt dat de Patient wilsbekwaam is bij het opmaken van deze negatieve wilsverklaring



**Actueel verzoek****Model voor schriftelijk actueel verzoek inzake euthanasie indien de patiënt nog in staat is dit zelf op te stellen\***

Ik .....

verklaar dat ik mij ten volle van mijn gezondheidssituatie bewust ben en van mijn levensverwachtingen op de hoogte ben. Deze en volgende zaken besprak ik met mijn behandelende geneesheer.

Ik ben mij ten volle bewust van mijn gezondheidssituatie en van mijn levensverwachtingen. Ik ondervind een aanhoudend en ondraaglijk fysiek en/of psychisch lijden dat onvoldoende kan worden weggenomen. Daarom verzoek ik om euthanasie.

Mijn persoonlijke gegevens zijn de volgende:

Naam: .....

Adres: .....

Rijksregisternummer: .....

Geboorteplaats en datum: .....

Ik verklaar dat ik dit verzoek vrijwillig en overwogen doe en dit vroeger reeds ter sprake bracht en dat mijn verzoek niet tot stand gekomen is als gevolg van enige externe druk.

Ik duid ..... (*naam voluit*) aan als mijn vertrouwenspersoon.

Dit verzoek is opgemaakt in ..... ondertekende exemplaren die worden bewaard

.....  
(op een plaats of bij een persoon maar minimum één exemplaar in het medisch dossier)

Gedaan te ....., op .....

(handtekening en naam van de verzoeker)

\* Indien de patiënt fysiek niet in staat is om dit formulier zelf op te stellen, kan je bijlage 2 B gebruiken



## Toelichting Schriftelijk actueel verzoek

Verzoek om euthanasie door de patiënt die ondraaglijk lijdt

- geschreven, gedateerd en ondertekend door de patiënt
- duidelijke schriftelijke vermelding dat hij/zij om euthanasie verzoekt
- verzoekschrift wordt toegevoegd aan het medisch dossier bij zijn/haar behandelende arts
- verzoek wordt ingetrokken wanneer de patiënt erom vraagt en het verzoekschrift wordt dan teruggegeven

**Actueel verzoek****Model voor schriftelijk actueel verzoek inzake euthanasie indien de patiënt niet in staat is dit zelf op te stellen\***

De Heer/Mevrouw .....  
 verklaart niet in staat te zijn om zijn/haar verzoek op schrift te stellen om volgende reden:

.....  
 .....

De Heer/Mevrouw heeft mij, *(naam voluit)* .....  
 aangewezen om het verzoek schriftelijk vast te leggen. Mijn persoonlijke gegevens, als aangewezen persoon, zijn:

Naam: .....

Adres: .....

Rijksregisternummer: .....

Telefoonnummer: .....

Geboorteplaats en datum: .....

Eventuele graad van verwantschap: .....

Bij het opstellen van dit verzoek is de behandelend arts, dokter ..... aanwezig.

De Heer/Mevrouw verklaart zich ten volle bewust te zijn van zijn/haar gezondheidssituatie en van zijn/haar levensverwachtingen. Hij/zij verklaart aanhoudend en ondraaglijk fysiek en/of psychisch te lijden. Dit lijden kan voor hem/haar onvoldoende worden weggenomen. Daarom verzoekt hij/zij tot euthanasie.

De persoonlijke gegevens van De Heer/Mevrouw ..... zijn de volgende:

Naam: .....

Adres: .....

Rijksregisternummer: .....

Geboorteplaats en datum: .....

Hij/zij verklaart dat dit verzoek vrijwillig en overwogen is en vroeger reeds ter sprake werd gebracht. Dit verzoek is niet tot stand gekomen als gevolg van enige externe druk.

(eventueel: Hij/zij duidt ..... *(naam voluit)* aan als zijn/haar vertrouwenspersoon.)

Dit verzoek is opgemaakt in ..... ondertekende exemplaren die worden bewaard

(op een plaats of bij een persoon maar minimum één exemplaar in het medisch dossier)

Gedaan te ....., op .....

Handtekening  
verzoeker

Handtekening  
opschrift steller

Handtekening  
behandelend arts

(evt.) Handtekening  
vertrouwenspersoon

.....

\* Indien de patiënt fysiek in staat is om het formulier zelf op te stellen, kan je bijlage 2 A gebruiken



## Toelichting Schriftelijk actueel verzoek

Verzoek om euthanasie door de patiënt die ondraaglijk lijdt

- patiënt doet beroep op een derde om zijn verzoek in zijn/haar plaats te schrijven
- derde moet meerderjarig zijn
- derde mag geen materieel belang hebben bij het overlijden van de patiënt
- vermelding dat de patiënt het niet zelf kan schrijven + WAAROM niet
- de behandelende arts is getuige van het schrijven van het verzoekschrift en ondertekent mee
- verzoekschrift wordt toegevoegd aan het medisch dossier bij de behandelende arts
- verzoek wordt ingetrokken wanneer de patiënt erom vraagt en het verzoekschrift wordt dan teruggegeven

## Wilsverklaring euthanasie

### Rubriek I. Verplichte gegevens

#### A. Voorwerp van de wilsverklaring

De Heer/Mevrouw (\*): ..... (naam en voornaam)

(\*) verzoekt dat voor het geval hij/zij (\*) niet meer in staat is tot wilsuiting, een arts euthanasie toepast indien voldaan is aan de voorwaarden vastgesteld in de wet van 28 mei 2002 betreffende euthanasie

(\*) herbevestigt de wilsverklaring tot euthanasie die werd opgesteld op (datum): ..... (1)

(\*) herziet de wilsverklaring tot euthanasie die werd opgesteld op (datum): ..... (1)

(\*) trekt de wilsverklaring tot euthanasie in, die werd opgesteld op (datum): .....

#### B. Persoonlijke gegevens van de verzoeker

Mijn persoonlijke gegevens zijn de volgende :

- hoofdverblijfplaats: .....

- volledig adres: .....

- identificatienummer in het Rijksregister: .....

- geboorteplaats en geboortedatum: .....

#### C. Kenmerken van de wilsverklaring

Deze verklaring werd vrij en bewust afgelegd. Dit wordt onderschreven door de handtekening van de twee getuigen en in voorkomend geval van de vertrouwensperso(o)n(en).

Ik verwacht dat deze wilsverklaring wordt geëerbiedigd.

#### D. De getuigen

De getuigen ten overstaan waarvan ik deze wilsverklaring afleg, zijn:

1) Naam en voornaam: .....

Hoofdverblijfplaats: .....

Volledig adres: .....

Identificatienummer in het Rijksregister: .....

Telefoonnummer: .....

Geboortedatum en geboorteplaats: .....

Eventuele graad van verwantschap: .....

2) Naam en voornaam: .....

Hoofdverblijfplaats: .....

Volledig adres: .....

Identificatienummer in het Rijksregister: .....

Telefoonnummer: .....

Geboortedatum en geboorteplaats: .....

Eventuele graad van verwantschap: .....



## Rubriek II. Facultatieve gegevens

### A. De eventuele aangewezen vertrouwenspersonen

Als vertrouwensperso(o)n(en), waarvan ik wens dat hij/zij onmiddellijk op de hoogte wordt (worden) gebracht indien ik mij in een toestand bevind waarin de wilsverklaring van toepassing zou kunnen zijn en dat hij/zij tijdens de procedure wordt (worden) betrokken, wijs ik in volgorde van voorkeur aan :

- 1) Naam en voornaam: .....  
Hoofdverblijfplaats: .....  
Volledig adres: .....  
Identificatienummer in het Rijksregister: .....  
Telefoonnummer: .....  
Geboortedatum en geboorteplaats: .....  
Eventuele graad van verwantschap: .....
- 2) ..... (2)

### B. Gegevens weer te geven door de persoon die fysiek blijvend niet in staat is een wilsverklaring op te stellen en te tekenen

De reden waarom ikzelf fysiek blijvend niet in staat ben deze wilsverklaring op te stellen en te ondertekenen is de volgende:

.....  
.....  
.....

Als bewijs hiervan, voeg ik een medisch getuigschrift in bijlage.

Ik heb ..... (naam en voornaam) aangewezen om deze wilsverklaring schriftelijk vast te leggen. De persoonlijke gegevens van voornoemde persoon zijn de volgende :

- Hoofdverblijfplaats: .....
- Volledig adres: .....
- Identificatienummer in het Rijksregister: .....
- Telefoonnummer: .....
- Geboortedatum en geboorteplaats: .....
- Eventuele graad van verwantschap: .....

Deze verklaring is opgemaakt in ..... (aantal) ondertekende exemplaren die worden bewaard (op een plaats of bij een persoon):

.....  
.....

Gedaan te ....., op .....

Naam	Naam	Naam	Naam
.....	.....	.....	.....

Datum en handtekening van de verzoeker

Datum en handtekening van de aangewezen persoon bij het fysiek blijvend niet in staat zijn van de verzoeker (1)

Datum en handtekening van de twee getuigen

Datum en handtekening van de aangewezen vertrouwensperso(o)n(en) (1)

(bij iedere datering en handtekening worden de hoedanigheid en de naam vermeld)

(\*) schrappen wat niet past

(1) in voorkomend geval

(2) voor elke aangewezen vertrouwenspersoon worden de onder 1) vermelde gegevens weergegeven

## Verklaring inzake de wijze van teraardebestelling

### Verklaring betreffende de laatste wilsbeschikking inzake de wijze van teraardebestelling

Ondergetekende, .....

verblijvend te, .....

(1) verklaart aan de ambtenaar van de burgerlijke stand van de stad/gemeente\*

.....

(2) herziet de verklaring inzake de wijze van teraardebestelling neergelegd in de stad/gemeente\*

op .....

(3) trekt de verklaring inzake de wijze van teraardebestelling in neergelegd in de stad/gemeente\*

op .....

- Begraving van het stoffelijk overschot
- Crematie gevolgd door begraving van de as binnen de omheining van de begraafplaats
- Crematie gevolgd door bijzetting van de as in het columbarium van de begraafplaats
- Crematie gevolgd door uitstrooiing van de as op de strooiweide van de begraafplaats
- Crematie gevolgd door uitstrooiing van de as in de Belgische territoriale zee
- Crematie gevolgd door uitstrooiing van de as op een andere plaats dan de begraafplaats of in de Belgische territoriale zee
- Crematie gevolgd door begraving van de as op een andere plaats dan de begraafplaats
- Crematie gevolgd door bewaring van de as op een andere plaats dan de begraafplaats



## Ritueel van de uitvaartplechtigheid

- Uitvaartplechtigheid volgens de Katholieke Godsdienst
- Uitvaartplechtigheid volgens de Protestantse Godsdienst
- Uitvaartplechtigheid volgens de Anglicaanse Godsdienst
- Uitvaartplechtigheid volgens de Orthodoxe Godsdienst
- Uitvaartplechtigheid volgens de Joodse Godsdienst
- Uitvaartplechtigheid volgens de Islamitische Godsdienst
- Uitvaartplechtigheid volgens de Vrijzinnige levensovertuiging
- ..... Uitvaartplechtigheid volgens Neutraal Filosofische overtuiging

De inhoud van deze verklaring, die uit eigen wil opgemaakt werd, is mijn laatste wilsbeschikking inzake de wijze van teraardebestelling.

Opgemaakt te ....., op .....

Handtekening



---

### Ontvangstbewijs van de verklaring betreffende de laatste wilsbeschikking inzake de wijze van teraardebestelling

Op ..... heeft de ambtenaar van de burgerlijke stand van de stad/gemeente\*

.....  
de verklaring ontvangen betreffende de laatste wilsbeschikking inzake de wijze van teraardebestelling van  
.....

Handtekening van de ambtenaar van de burgerlijke stand of van zijn gemachtigde:



**Verklaring voor orgaandonatie**

KONINKRIJK BELGIE

Wettelijke basis: KB van 30/10/86 (BS 14/02/87)

<http://www.beldonor.be>

Gemeente: .....

Postcode: .....

Verklaring van de wilsuitdrukking inzake wegneming en transplantatie van organen en weefsels na overlijden.

Naam – Voornamen: .....

Datum en plaats van geboorte(dd/mm/jjjj): .....

Rijksregisternummer: .....

Adres :

- verzet zich tegen elke wegneming van organen en weefsels (1)
- verklaart uitdrukkelijk zich donor te stellen (uitdrukkelijke wilsbeschikking)
- herroept de verklaring van verzet (1)
- herroept de verklaring van uitdrukkelijke wilsbeschikking

**(1)** Voor de minderjarigen: de vertegenwoordiger van degene voor wie het verzet of de herroeping ervan is geschied:

.....

Graad van verwantschap: .....

Opgemaakt te .....

Op .....

Handtekening van de aanvrager,

Handtekening van de ambtenaar,

Stempel van de gemeente

**(1)** in voorkomend geval



**Samen kiezen**

**voor een waardig levenseinde**



Deze brochure is een initiatief van het intermutualistisch college West-Vlaanderen



Bond Moyson  
West-Vlaanderen

[www.socmut.be](http://www.socmut.be)



CHRISTELIJKE  
MUTUALITEIT

[www.cm.be](http://www.cm.be)



[www.hziv.be](http://www.hziv.be)  
HZIV, de andere mutualiteit!

[www.caami-hziv.fgov.be](http://www.caami-hziv.fgov.be)



[www.liberalemutualiteit.be](http://www.liberalemutualiteit.be)



[www.neutrale-ziekenfondsen.be](http://www.neutrale-ziekenfondsen.be)



[www.onafhankelijkziekenfonds.be](http://www.onafhankelijkziekenfonds.be)

met de steun van



[www.west-vlaanderen.be](http://www.west-vlaanderen.be)