

Volledige naam .....

Geboortedatum .....

Ik vul dit document in om mijn instructies voor artsen en ander medisch personeel uiteen te zetten en een gemachtigde te benoemen voor het geval ik niet meer in staat ben om beslissingen te nemen of mijn wil te uiten.

**1 Geen transfusies met vol bloed, rode bloedcellen, witte bloedcellen, bloedplaatjes of plasma**

Ik ben een van Jehovah's Getuigen en ik bepaal dat mij geen transfusies met vol bloed, rode bloedcellen, witte bloedcellen, bloedplaatjes of plasma gegeven mogen worden, onder welke omstandigheden ook, zelfs als hulpverleners dat noodzakelijk achten voor het behoud van mijn leven. Ik weiger mijn bloed af te staan voor opslag en latere infusie.

**2 Kleine bloedfracties**

*Kruis een van de hokjes aan*

- Die weiger ik allemaal.
- Die weiger ik allemaal, behalve

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

- Misschien ben ik bereid sommige kleine bloedfracties te aanvaarden, maar de details zullen met mij besproken moeten worden of, als ik zelf niet meer tot zo'n gesprek in staat ben, met mijn gemachtigde.

**3 Medische procedures met betrekking tot mijn bloed uitgezonderd diagnostische procedures zoals het afnemen van bloedmonsters voor onderzoek**

*Kruis een van de hokjes aan*

- Die weiger ik allemaal.
- Die weiger ik allemaal, behalve

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

- Misschien ben ik bereid bepaalde medische procedures met betrekking tot mijn bloed te aanvaarden, maar de details zullen met mij besproken moeten worden of, als ik zelf niet meer tot zo'n gesprek in staat ben, met mijn gemachtigde.

**4 Levensindebeslissingen**

*Kruis een van de hokjes aan*

- Ik wil niet dat mijn leven wordt verlengd als met een redelijke mate van medische zekerheid mijn toestand uitzichtloos is.
- Ik wil dat mijn leven zo lang mogelijk wordt verlengd binnen de grenzen van de medisch-professionele standaard, ook al betekent dit dat ik misschien jarenlang kunstmatig in leven word gehouden.

**5 Andere medische aangelegenheden zoals thans gebruikte medicijnen, allergieën, medische problemen**

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

- 6** Ik geef niemand (ook mijn gemachtigde niet) enige bevoegdheid om mijn instructies in dit document te negeren of terzijde te schuiven. Gezinsleden, familieleden of vrienden kunnen een andere mening toegedaan zijn, maar dat doet geen afbreuk aan de kracht of essentie van mijn weigering van bloed of mijn andere instructies.

- 7** Bovendien benoem ik de hierna vermelde persoon tot mijn gemachtigde om medische beslissingen voor mij te nemen. Deze zal zich door mijn wensen laten leiden. Ik verleen mijn gemachtigde een onbeperkte volmacht om toestemming te geven of te onthouden voor alle geneeskundige behandelingen en verrichtingen (inclusief kunstmatige voeding en vochttoediening), het consulteren van mijn artsen en het opvragen van afschriften van mijn medisch dossier, en het ondernemen van juridische stappen om ervoor te zorgen dat mijn wensen worden uitgevoerd. Indien mijn gemachtigde niet beschikbaar, niet in staat of niet bereid is om als zodanig op te treden, benoem ik de hierna vermelde plaatsvervangend gemachtigde om met dezelfde bevoegdheden op te treden.

- 8** Deze verklaring blijft geldig totdat ze wordt herroepen door een nieuwe wilsverklaring.

# GEEN BLOED



**Wilsverklaring van**

Naam .....

Straat .....

Plaats .....

Handtekening .....

Datum .....

**Gemachtigde**

Naam .....

Telefoon .....

Mobiel .....

Handtekening .....

**Plaatsvervangend gemachtigde**

Naam .....

Telefoon .....

Mobiel .....

Handtekening .....

Huisarts .....

Naam .....

Straat .....

Plaats .....

Telefoon .....

**Actualisatie**

Handtekening Datum

.....

.....

.....

.....

.....