

Déclaration d'euthanasie et interdiction de traitement médical

Je suis en possession d'une interdiction de traitement médical selon la juridiction néerlandaise. Si je me trouve dans une condition telle qu'un retour n'est plus possible à un mode de vie digne et acceptable pour moi (**ce qui implique en tout cas un coma dépassant les _____ semaines ou une condition végétative permanente**) je désire être transporté(e) au plus vite aux Pays Bas. Si cela n'est pas possible je demande d'arrêter tout traitement sauf celui administré pour supprimer douleur, suffocation ou autres malaises (soins palliatifs). Arrivé(e) à ce point-là je ne veux également ni nourriture ni boisson.

Je possède également une déclaration d'euthanasie selon la juridiction néerlandaise. Si, dans votre pays, les règles s'opposent à l'arrêt du traitement ou à la pratique d'euthanasie je vous prie de tenir, autant que possible, compte de mes souhaits et je vous prie également instamment de ne pas prolonger ma vie à l'aide d'interventions médicales.

Nom:

Date de naissance:

Date:

Signature:

Cachet du médecin: