

## **Interdicción de tratamiento / Declaración de eutanasia**

Soy en la posesión de una interdicción de tratamiento siguiendo la ley Holandesa. Cuando estoy en un estado en que no es posible regresar en una vida digno de vivir **(en que comprendo seguramente un estado de coma de mas de unas semanas o un estado vegetario)** pido de transportarme directamente a Holanda. En caso que no es posible transportarme, pido de terminar todo tratamiento excepto el tratamiento contra el dolor y otro malestio. No quiero que me traten con nutritón o liquido.

Soy tambien en posesión de una declaración de eutanasia siguiendo la ley Holandesa. Si en su pais la ley no admite terminar el tratamiento o de cooperar con la eutanasia, pido de respetar mi voluntad tanto es posible y de no prolongar mi vida con intervenciones medicales.

Nombre y apellido:

Dato de nacimiento:

Data:

Signatura:

Sello doctore: