

Volmacht

Inzake medische besluitvorming en beslissingen

Naam:

Voornamen:

Geboortedatum:

Geboorteplaats:

Adres:

Postcode:

Woonplaats:

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

Naam:

Voornamen:

Geboortedatum:

Adres:

Postcode:

Woonplaats:

Telefoonnummer:

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

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

Naam:

Voornamen:

Geboortedatum:

Adres:

Postcode:

Woonplaats:

Telefoonnummer:

Mijn gevolmachtigde zal, wanneer ik dat zelf niet meer kan, mijn belangen op medisch gebied volledig behartigen en daarbij de verwezenlijking van de door mij ingevulde en ondertekende wilsverklaringen door mijn behandelend arts(en) nastreven.

Opheffing geheimhoudingsplicht

Ik geef mijn behandelend arts en/of andere medische hulpverleners uitdrukkelijk toestemming om aan mijn (plaatsvervangend) gevolmachtigde:

- Medische inlichtingen te verstrekken, en
- Inzage in of een afschrift te geven van mijn medische gegevens of mijn medisch dossier (ook na mijn overlijden)

Naleving van het behandelverbod

Wanneer het in de wilsverklaring(en) opgenomen behandelverbod (of "onthouden van toestemming") zonder goede redenen niet wordt nageleefd, verzoek ik mijn gevolmachtigde te bewerkstelligen dat mijn wilsverklaringen worden geëerbiedigd en het daarin opgenomen behandelverbod wordt nageleefd en verleen ik hem daartoe uitdrukkelijk en onherroepelijk volmacht.

Herroepen van eerdere verklaring(en)

Door deze volmacht te ondertekenen herroep ik alle eventuele eerder door mij ondertekende soortgelijke verklaringen.

Datum:

Plaats:

Handtekening:

Basis van de volmachtverlening in de wet:

Artikel 465 lid 3 van boek 7 van het burgerlijk wetboek:

Indien een meerderjarige patiënt die niet in staat kan worden geacht tot een redelijke waardering van zijn belangen ter zake, niet onder curatele staat of ten behoeve van hem niet het mentorschap is ingesteld, worden de verplichtingen die voor de hulpverlener uit deze afdeling jegens de patiënt voortvloeien, door de hulpverlener nagekomen jegens de persoon die daartoe door de patiënt schriftelijk is gemachtigd in zijn plaats op te treden. (...)