**Afbeelding met Lettertype, Graphics, ontwerp

Door AI gegenereerde inhoud is mogelijk onjuist.Waarddokters behandelwensen formulier**

Datum:

Naam: geboortedatum:  
  
**Waarom dit formulier?**

Zo kunnen uw familie en zorgverleners weten wat voor u belangrijk is.

**Vragen**

Hoe gaat het nu in uw leven? :

Hoe ziet u de toekomst? :

Wat wilt u liever niet meemaken? :

Wie is 1ste contactpersoon voor de huisartsenpraktijk? :  
Contactgegevens :

**Behandelwensen**

Vink aan wat bij u past. U kunt ook toelichting geven bij ‘Ja, maar met beperking’.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Behandeling | Ja | Ja, maar met beperking (namelijk…) | Nee |
| Reanimeren |  |  |  |
| Ziekenhuisopname |  |  |  |
| Intensive care opname |  |  |  |
| Kunstmatige beademing |  |  |  |
| Bloedproducten |  |  |  |
| Andere behandelbeperkingen |  |  |  |