Royaume de Belgique
Province de Namur
Commune de Mettet
Place J.Meunier, 1 - 5640 Mettet

Tél: 071 / 72.00.72 - 071 / 72.00.73

DECLARATION ANTICIPEE RELATIVE A L'EUTHANASIE

Rubrique I. Données obligatoires

A. Objet de la déclaration anticipée

Monsieur/Madame (*) .....

demande que, dans le cas où il n'est plus en état d'exprimer sa volonté, un médecin applique l'euthanasie si on satisfait à toutes les conditions fixées dans la loi du 28 mai 2002 relative à l'euthanasie.
confirme la déclaration anticipée d'euthanasie qui a été rédigée le .....
révise la déclaration anticipée d'euthanasie qui a été rédigée le .....
retire la déclaration anticipée d'euthanasie qui a été rédigée le .....

B. Données personnelles du requérant

Mes données personnelles sont les suivantes :

Résidence principale :
Adresse :
Numéro national :
Naissance :

C. Caractéristiques de la déclaration anticipée

Cette déclaration a été faite librement et consciemment. Elle est approuvée par la signature des deux témoins majeurs, dont un au moins n'a aucun intérêt matériel au décès du requérant et le cas échéant, d'une (des) personnes(s) de confiance.

Je souhaite que cette déclaration anticipée soit respectée.

D. Témoins

Les témoins en présence desquels je rédige cette déclaration anticipée, sont :
1er témoin :

Nom et prénom : _____
Résidence principale : _____
Adresse complète : _____
Numéro d'identification dans le registre national : _____

Royaume de Belgique
Province de Namur
Commune de Mettet
Place J.Meunier, 1 - 5640 Mettet

Tél: 071 / 72.00.72 - 071 / 72.00.73

DECLARATION ANTICIPEE RELATIVE A L'EUTHANASIE

Naissance (date et lieu) : _____
Numéro de Téléphone : _____
Lien de Parenté éventuel : _____

2ème témoin :

Nom et prénom : _____
Résidence principale : _____
Adresse complète : _____
Numéro d'identification dans le registre national : _____
Naissance (date et lieu) : _____
Numéro de Téléphone : _____
Lien de Parenté éventuel : _____

Rubrique II. Données facultatives

A. Les personnes de confiance éventuellement désignées

Comme personne(s) de confiance, dont je souhaite qu'elle(s) soi(en)t immédiatement informée(s) si je me trouve dans une situation dans laquelle la déclaration anticipée pourrait être d'application et qu'elle(s) soi(en)t impliquées pendant la procédure, je désigne par ordre de préférence :

1ère personne de confiance :
Nom et prénom : _____
Résidence principale : _____
Adresse complète : _____
Numéro d'identification dans le registre national : _____
Naissance (date et lieu) : _____
Numéro de Téléphone : _____
Lien de Parenté éventuel : _____

2ème personne de confiance :
Nom et prénom : _____
Résidence principale : _____
Adresse complète : _____
Numéro d'identification dans le registre national : _____
Numéro de Téléphone _____

Royaume de Belgique
Province de Namur
Commune de Mettet
Place J.Meunier, 1 - 5640 Mettet

Tél: 071 / 72.00.72 - 071 / 72.00.73

DECLARATION ANTICIPEE RELATIVE A L'EUTHANASIE

Naissance (date et lieu) : _____
Lien de Parenté éventuel : _____

3ème personne de confiance :
Nom et prénom : _____
Résidence principale : _____
Adresse complète : _____
Numéro d'identification dans le registre national : _____
Numéro de Téléphone _____
Naissance (date et lieu) : _____
Lien de Parenté éventuel : _____

4ème personne de confiance :
Nom et prénom : _____
Résidence principale : _____
Adresse complète : _____
Numéro d'identification dans le registre national : _____
Numéro de Téléphone _____
Naissance (date et lieu) : _____
Lien de Parenté éventuel : _____

5ème personne de confiance :
Nom et prénom : _____
Résidence principale : _____
Adresse complète : _____
Numéro d'identification dans le registre national : _____
Numéro de Téléphone _____
Naissance (date et lieu) : _____
Lien de Parenté éventuel : _____

6ème personne de confiance :
Nom et prénom : _____
Résidence principale : _____
Adresse complète : _____
Numéro d'identification dans le registre national : _____
Numéro de Téléphone _____

Royaume de Belgique
Province de Namur
Commune de Mettet
Place J.Meunier, 1 - 5640 Mettet

Tél: 071 / 72.00.72 - 071 / 72.00.73

DECLARATION ANTICIPEE RELATIVE A L'EUTHANASIE

Naissance (date et lieu) : _____
Lien de Parenté éventuel : _____

7ème personne de confiance :
Nom et prénom : _____
Résidence principale : _____
Adresse complète : _____
Numéro d'identification dans le registre national : _____
Numéro de Téléphone _____
Naissance (date et lieu) : _____
Lien de Parenté éventuel : _____

8ème personne de confiance :
Nom et prénom : _____
Résidence principale : _____
Adresse complète : _____
Numéro d'identification dans le registre national : _____
Numéro de Téléphone _____
Naissance (date et lieu) : _____
Lien de Parenté éventuel : _____

9ème personne de confiance :
Nom et prénom : _____
Résidence principale : _____
Adresse complète : _____
Numéro d'identification dans le registre national : _____
Numéro de Téléphone _____
Naissance (date et lieu) : _____
Lien de Parenté éventuel : _____

10ème personne de confiance :
Nom et prénom : _____
Résidence principale : _____
Adresse complète : _____
Numéro d'identification dans le registre national : _____
Numéro de Téléphone _____

Royaume de Belgique
Province de Namur
Commune de Mettet
Place J.Meunier, 1 - 5640 Mettet

Tél: 071 / 72.00.72 - 071 / 72.00.73

DECLARATION ANTICIPEE RELATIVE A L'EUTHANASIE

Naissance (date et lieu) : _____

Lien de Parenté éventuel : _____

B. Données à mentionner par la personne qui n'est pas physiquement capable de rédiger et de signer une déclaration anticipée.

La raison pour laquelle je ne suis pas physiquement capable de rédiger et de signer cette déclaration anticipée est la suivante :

.....

Comme preuve, je joins un certificat médical en annexe.

J'ai désigné .....
pour consigner par écrit cette déclaration anticipée.

Les données personnelles des personnes précitées sont les suivantes :

Résidence principale : _____

Adresse complète : _____

Numéro d'identification dans le registre national : _____

Numéro de Téléphone : _____

Naissance (date et lieu) : _____

Lien de parenté éventuel : _____

Royaume de Belgique
Province de Namur
Commune de Mettet
Place J.Meunier, 1 - 5640 Mettet

Tél: 071 / 72.00.72 - 071 / 72.00.73

DECLARATION ANTICIPEE RELATIVE A L'EUTHANASIE

La présente déclaration a été rédigée en ..... exemplaires signés qui sont conservés (à un endroit ou chez une personne) :

_____

_____

Fait à Mettet le ...../...../.....

Sceau

Pour l'Officier de l'Etat Civil,
l'agent délégué,
.....,

Date et signature du requérant et des deux témoins (à la même date)

Date	
Signature du requérant	
Signature du 1er témoin	Signature du 2ème témoin

Date et signature de la (des) personne(s) de confiance désignée(s), le cas échéant

Date	Nom et prénom	Signature

Royaume de Belgique
Province de Namur
Commune de Mettet
Place J.Meunier, 1 - 5640 Mettet

Tél: 071 / 72.00.72 - 071 / 072.00.73

Date et signature de la personne désignée en cas d'incapacité physique du requérant (le cas échéant)

Date	Nom et prénom	Signature