PRO-FORMA

ADELE VAN DER WALT

Prokureurs Ing. Attorneys Inc.

LEWENDE TESTAMENT

Hierdie verklaring word deur my, _____

(ID _____) na versigtige oorweging en terwyl van gesonde verstand gemaak.

Indien die tyd sou opduik dat ek nie meer in besluite rakende my mediese behandeling kan deelneem nie, sal hierdie verklaring as my wilsbeskikking en wens getuig.

Indien my hart of asemhaling om enige rede hoegenaamd sou stop, gelas ek dat geen pogings aangewend sal word om my te laat herlewe nie en dat ek toegelaat sal word om te sterf.

Indien daar geen redelike moontlikheid bestaan vir my herstel van liggaamlike siekte, beserings of aantasting wat hewige noodlyding meebring of wat my rasionele voortbestaan onmoontlik maak, en terwyl van gesonde verstand, is dit my wilsbeskikking dat ek toegelaat sal word om met waardigheid te sterf en dat ek nie deur radikale chirurgie of behandeling deur kunsmatige metodes aan die lewe gehou sal word nie. Verder versoek ek dat ek ‘n voldoende hoeveelheid verdowingsmiddels gegee sal word ten einde pyn te verlig selfs al word die oomblik van my dood daardeur verhaas.

(Opsioneel) - Hiermee gee ek ook toestemming om indien my organe naamlik niere, lewer, hart, beenmurg, korneas en enige weefsel in ‘n gunstige kondisie is geskenk mag word aan iemand wat dit benodig na my afsterwe.

Hierdie verklaring is geteken deur my

---

te _____ op hierdie _____dag van

_____200__

PRO-FORMA

In die teenwoordigheid van _____

en _____.

Wat in my teenwoordigheid en in die teenwoordigheid van mekaar hierdie dokument as getuies teken.

AS GETUIES :

1. _____

2. _____

_____