

Nº Expte.:

MODELO 12.2a

DOCUMENTO SEGUNDO ADAPTADO

COMUNICACIÓN A LA COMISIÓN DE GARANTÍA Y EVALUACIÓN EN CASO DE **DENEGACIÓN** POR EL **FACULTATIVO RESPONSABLE** DE LA PRESTACIÓN DE AYUDA PARA MORIR

(Ley Orgánica 3/2021, de 24 de marzo, de regulación de la eutanasia)

- 1º. Sexo del paciente Fecha nacimiento
- 2º. Presentada **1ª Solicitud** con fecha
- Presentada **2ª Solicitud** con fecha
- 3º. Descripción de la **patología padecida** (*enfermedad grave e incurable o padecimiento grave, crónico e imposibilitante*):

- 4º. **Naturaleza de sufrimiento** *continuo e insoportable padecido y razones por las cuales se considera que no tenía perspectivas de mejoría*:

- 5º. **Información sobre la voluntariedad**, *reflexión y reiteración de la petición, así como sobre la ausencia de presión externa*:

6º. Documento de instrucciones previas o equivalente:

7º. Capacitación de los médicos consultores y fechas de las consultas:

8º. Datos clínicos relevantes para la evaluación del caso.

9º. Motivo de la denegación

En, a de de 202....

FIRMA MÉDICO/A RESPONSABLE