



**REQUERIMIENTO DE LA COMISIÓN DE GARANTÍA Y EVALUACIÓN PARA  
EJECUTAR LA PRESTACIÓN DE AYUDA PARA MORIR**

(Plazo de **dos días** para trasladar el requerimiento a la Dirección del Centro / Médico responsable)

**ANTECEDENTES**

- Presentada **1ª Solicitud** con fecha \_\_\_\_\_
- Presentada **2ª Solicitud** con fecha \_\_\_\_\_
- **Documento previo de Voluntades anticipadas** o similar con fecha \_\_\_\_\_
- Realizado **proceso deliberativo** con fecha \_\_\_\_\_
- Manifestada la **decisión del paciente** de:
  - Continuar (fecha) \_\_\_\_\_
  - Desistir (fecha) \_\_\_\_\_
- Firmado **consentimiento informado** con fecha \_\_\_\_\_
- Informe **médico consultor** con fecha \_\_\_\_\_
  - Favorable
  - Desfavorable
- Descripción de la **patología padecida** (enfermedad grave e incurable o padecimiento grave, crónico e imposibilitante)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- **Naturaleza de sufrimiento** continuo e insoportable padecido y razones por las cuales se considera que no tenía perspectivas de mejoría  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

---

---

- **Procedimiento seguido** por el médico responsable y el resto del equipo de profesionales sanitarios para realizar la ayuda para morir

---

---

- **Capacitación de los médicos consultores y fechas de las consultas**

---

---

- Fecha de la **Resolución FAVORABLE** de la Comisión de Garantía y Evaluación \_\_\_\_\_

### REQUERIMIENTO

Para que en el plazo de **siete días naturales** FACILITE la prestación solicitada a través del médico del centro asignado o de un equipo externo de profesionales sanitarios

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

### FIRMA

PRESIDENTE/SECRETARIO/A DE LA COMISIÓN DE GARANTÍA Y EVALUACIÓN

#### **Ley Orgánica 3/2021, de 24 de marzo, de regulación de la eutanasia**

##### **Artículo 18. Funciones.**

*Son funciones de la Comisión de Garantía y Evaluación las siguientes:*

*En el caso de que la resolución sea favorable a la solicitud de prestación de ayuda para morir, la Comisión de Garantía y Evaluación competente requerirá a la dirección del centro para que en el plazo máximo de siete días naturales facilite la prestación solicitada a través de otro médico del centro o de un equipo externo de profesionales sanitarios.*