



NOTIFICACIÓN Y TRANSFERENCIA DE LA DOCUMENTACIÓN A LA COMISIÓN DE GARANTÍA Y EVALUACIÓN
En el plazo de 3 días hábiles desde el recibimiento del informe favorable del médico consultor, el médico responsable o el profesional de enlace del Área deben enviar este modelo y el resto del expediente por correo electrónico al Secretario de la Comisión

Yo, _____ colegiado/a nº _____,
Médico/a Responsable del/la paciente _____ con DNI nº _____ solicitante de la prestación ayuda para morir, **pongo en conocimiento del Presidente de Comisión de Garantía y Evaluación que se han realizado los procedimientos previos establecidos legalmente para la evaluación de dicha solicitud.** Se remite la documentación correspondiente detallada en el listado a continuación, para someterla a la verificación de la Comisión prevista en el artículo 10 de la Ley Orgánica 3/2021:

ANTECEDENTES DEL PROCESO:

- Presentada **1ª solicitud** con fecha _____
- Realizado **1º proceso deliberativo** con fecha _____
- Presentada **2ª solicitud** con fecha _____
- Realizado **2º proceso deliberativo** con fecha _____
- Informe favorable del **médico consultor** con fecha _____
- Firmado **consentimiento informado** con fecha _____

OTROS DOCUMENTOS COMPLEMENTARIOS ADJUNTOS:

- Identificación del paciente (DNI o lo que proceda)
- Documento de Voluntades Anticipadas
- Otros (*Especificar*) _____

En _____, a ____ de _____ de 20__

FIRMA MÉDICO/A RESPONSABLE

Ley Orgánica 3/2021, de 24 de marzo, de regulación de la eutanasia
Artículo 8. Procedimiento a seguir por el médico responsable cuando exista una solicitud de prestación de ayuda para morir.
5. Una vez cumplido lo previsto en los apartados anteriores, el médico responsable, antes de la realización de la prestación de ayuda para morir, lo pondrá en conocimiento del presidente de la Comisión de Garantía y Evaluación, en el plazo máximo de tres días hábiles, al efecto de que se realice el control previo previsto en el artículo 10.