



**DENEGACIÓN DE LA PRESTACIÓN DE AYUDA PARA MORIR**

*(Enviar a la Comisión de Garantía y Evaluación competente en el plazo de cinco días (hábiles) contados a partir de que se le haya notificado la denegación al paciente)*

Yo, \_\_\_\_\_ **colegiado/a nº** \_\_\_\_\_,  
**Médico/a responsable** que trata al **Paciente**  
\_\_\_\_\_ con **DNI nº** \_\_\_\_\_  
mayor de edad y domicilio en (localidad)  
\_\_\_\_\_ C/ \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_\_

Tras recibir la primera solicitud (**Modelo 1**) de prestación de ayuda a morir por parte del paciente arriba indicado en fecha: \_\_\_\_\_

**SE INFORMA NEGATIVAMENTE LA MISMA POR**

- El paciente **NO** posee la Nacionalidad española, la Residencia legal en España o un Certificado de empadronamiento que acredite un tiempo de permanencia en territorio español superior a doce meses
- el paciente **NO** sufre una enfermedad grave e incurable o un padecimiento grave, crónico e imposibilitante
- el paciente **NO** posee el documento de instrucciones previas, testamento vital, voluntades anticipadas o documento equivalente legalmente reconocido, que incluya la prestación de ayuda a morir
- OTROS MOTIVOS:**
  - Descripción de la **patología padecida** (*enfermedad grave e incurable o padecimiento grave, crónico e imposibilitante*):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- **Alternativas, posibilidades de actuación, acceso a cuidados paliativos, etc.**

---

---

---

### **MOTIVO DE LA DENEGACIÓN**

---

---

---

---

Por todo lo expuesto se deniega la prestación de ayuda para morir,

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021

**FIRMA MÉDICO/A RESPONSABLE**

Se informa al paciente que dispone de **15 días naturales** contados a partir de que se le haya notificado la denegación al paciente de la prestación de ayuda a morir para presentar la reclamación a la Comisión de Garantía y Evaluación competente.

Quedándome enterado y notificado de la misma, **firmo**,

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

**FIRMA PACIENTE O REPRESENTANTE**

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

##### **Artículo 7. Denegación de la prestación de ayuda para morir.**

*1. Las denegaciones de la prestación de ayuda para morir deberán realizarse siempre por escrito y de manera motivada por el médico responsable.*

*3. El médico responsable que deniegue la solicitud de la prestación de ayuda para morir, con independencia de que se haya formulado o no una reclamación ante la Comisión de Garantía y Evaluación competente, deberá remitir, en el plazo de cinco días contados a partir de que se le haya notificado la denegación al paciente, los dos documentos especificados en el artículo 12, adaptando el documento segundo de modo que incluya los datos clínicos relevantes para la evaluación del caso y por escrito el motivo de la denegación.*