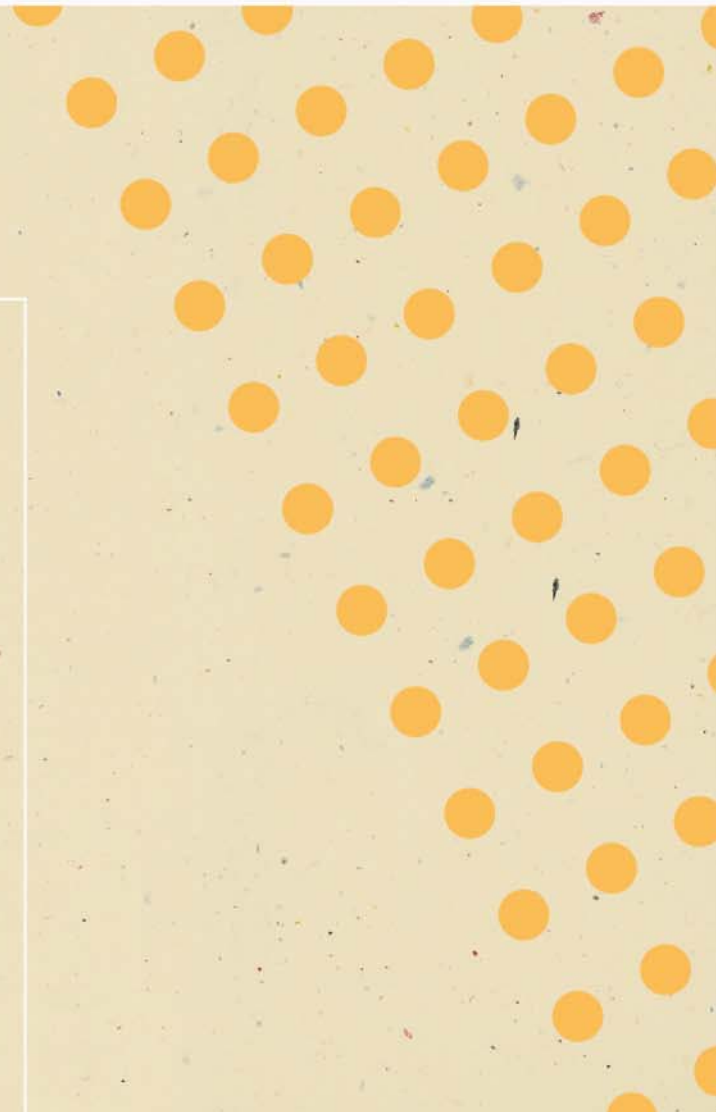


Guia de les Voluntades anticipades

 GENERALITAT VALENCIANA
CONSELLERIA DE SANITAT



Guia de las Voluntades anticipadas

 GENERALITAT VALENCIANA
CONSELLERIA DE SANITAT

Guía de las voluntades anticipadas

Edita: Generalitat Valenciana.Conselleria de Sanitat
© de la presente edición:Generalitat Valenciana, 2005

Coordina: Dirección General de Calidad y Atención al Paciente

Imprime: Ipl, s.l.
C/ Lorenzo Santamaría, 16
46670 La Pobla Llarga (Valencia)
Tel.962 590 036
Fax 962 970 106
962970706@infonegocio.com

Depósito legal: V-1079-2005

Índice

Presentación (*Conseller de Sanitat*)

Prólogo (*Secretario Autonómico*)

Introducción (*Dirección General de Calidad y Atención al Paciente*)

1. ¿Qué es el <i>Documento de Voluntades Anticipadas</i> ?	11
2. ¿Qué podemos poner en nuestro <i>Documento de Voluntades Anticipadas</i> ?	11
3. Límites respecto del contenido del <i>Documento de Voluntades Anticipadas</i>	12
4. Cómo se formaliza el <i>Documento de Voluntades Anticipadas</i>	12
5. ¿Quién puede ser representante?	12
6. Ventajas de designar un representante	13
7. ¿Cuál es la eficacia del <i>Documento de Voluntades Anticipadas</i> ?	13
8. ¿Qué es el registro centralizado de voluntades anticipadas?	13
9. ¿Cuál es la finalidad del registro centralizado de voluntades anticipadas?	14
10. ¿Dónde acudo a inscribir mi <i>Documento de Voluntades Anticipadas</i> ?	14
11. ¿Quién puede ir a inscribir los documentos de voluntades anticipadas?	15
12. ¿Qué documentación debemos de aportar para registrar el <i>Documento de Voluntades Anticipadas</i> ?	15

Modelos

1. MODELO DE <i>DOCUMENTO DE VOLUNTADES ANTICIPADAS</i>	18
2. NOMBRAMIENTO DEL REPRESENTANTE	19
3. ACEPTACIÓN DEL REPRESENTANTE (Opcional)	19
4. DECLARACIÓN DE LOS TESTIGOS	20
5. REVOCACIÓN	21
6. SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DEL OTORGAMIENTO DE UN DOCUMENTO DE VOLUNTADES ANTICIPADAS	21
7. SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DE LA MODIFICACIÓN, SUSTITUCIÓN O REVOCACIÓN DE UN <i>DOCUMENTO DE VOLUNTADES ANTICIPADAS</i>	22

Presentación |

En los últimos años, se han dado pasos muy significativos, de cara a reconocer la autonomía del paciente y su derecho a decidir sobre su propia salud.

Esta tendencia ha venido derivada de la necesidad de regular algunos de los aspectos éticos y jurídicos, más serios y controvertidos, a los que se tiene que enfrentar un profesional sanitario en su práctica clínica diaria.

En este sentido, es habitual que en la relación entre el médico y el paciente, las decisiones las tome este último, una vez ha logrado disponer de información suficiente sobre la naturaleza de su proceso clínico y sobre los riesgos, beneficios y alternativas que comporta la aplicación de un procedimiento diagnóstico o terapéutico determinado.

Sin embargo, cuando el enfermo no está mentalmente capacitado para expresar su opinión, surgen las dudas sobre quién debe asumir esta decisión.

Para dar una respuesta adecuada a este dilema, la Generalitat Valenciana promulgó en 2003 una norma que llenaba dicho vacío legal. La Ley de Derechos e Información del Paciente, consagra, en su artículo 17, el derecho, de cualquier paciente, mayor de edad o menor representado, a expresar libremente y de forma anticipada, su última voluntad.

De esta forma, hoy ya es posible decidir, con plena conciencia, qué tipo de cuidados médicos deseamos recibir en caso de una enfermedad en fase terminal; cual será el destino que se dé a nuestros órganos, cuando hayamos fallecido; o quien nos representará, ante el equipo sanitario, cuando, una vez perdida la conciencia, sea necesario interpretar nuestros deseos o haya que decidir sobre el tratamiento médico a aplicar.

Para la Generalitat Valenciana, todas las personas tienen el derecho a afrontar un trance tan duro como el de la enfermedad y la muerte, de una forma libre, lúcida y digna. Pues parece lógico pensar que si la dignidad es una cualidad inherente a la vida, con más razón debe serlo en la muerte.

Desde esta perspectiva, el Documento de Voluntades Anticipadas puede considerarse la máxima expresión del respeto hacia un ser humano enfermo; hacia la autonomía, que como individuo, tiene frente a cualquier intervención médica.

La Guía informativa, que la Conselleria de Sanidad presenta en estas páginas, se adentra en esta realidad y analiza, con profundidad, aquellos conceptos y principios, que definen e inspiran este tipo de documento.

Con su divulgación, además pretendemos contribuir a que la opinión pública reflexione y comprenda cuales son los objetivos, requisitos, límites y consecuencias que pueden derivarse del ejercicio de este derecho.

Vicente Rambla Momplet
CONSELLER DE SANITAT

Prólogo |

La Conselleria de Sanitat es consciente de los grandes cambios sociales que han motivado una nueva corriente filosófica de entender la sanidad. Desde hace ya unos años, el ciudadano, el individuo, la persona en definitiva, se ha convertido en el eje del sistema sanitario.

Todos nosotros, como pacientes, queremos ser partícipes en la toma de cualquier tipo de decisión que afecte a nuestra salud. Gracias a los avances de las tecnologías de la comunicación, de la información que tenemos cada ciudadano sobre los avances científicos y técnicos, de la difusión de programas especializados en medicina que se emiten en los diferentes medios, tenemos el conocimiento necesario para ser autores y partícipes en la toma de decisiones que hace unos años sólo eran reservadas para los profesionales de la medicina.

Todos estos acontecimientos han propiciado que desde nuestra Conselleria de Sanitat ya iniciáramos a través del Plan de Humanización de la Atención Sanitaria esta nueva filosofía que ha pretendido anticiparse a los hechos que hoy nuestros ciudadanos demandan y que se concretó con la aprobación de la Ley 1/2003, de Derechos y Atención al Paciente, la cual dotó a todos los ciudadanos de nuestra comunidad del derecho a decidir, a ser partícipe, a ser sujeto activo y responsable de diversos derechos y obligaciones dentro de nuestra sanidad.

Y qué mayor forma de potenciar nuestro inalienable derecho a la vida como el de poder decidir el final de la misma, de poder prever aquellas situaciones en las que no pudiendo manifestar nuestro parecer, no pudiendo manifestar nuestra opinión, se nos posibilite, de forma anticipada, de forma consciente, reflexionada, informada y compartida, poder decir ya, hoy mismo, que queremos, poder decidir que nuestra vida no se prolongue por sí misma, cuando la situación sea irreversible, que no nos apliquen medidas de soporte vital, que se nos preste una asistencia necesaria para proporcionarnos un digno final de nuestra vida con el máximo alivio del dolor, que no se nos someta a tratamientos complementarios o terapias no contrastadas.

Este es nuestro compromiso como Conselleria de Sanitat, y aquí queremos dejar constancia que este es tu derecho como ciudadano. Muchas gracias.

Manuel Cervera Taulet
SECRETARIO AUTONÓMICO DE SANITAT

Introducción |

Para la Dirección General de Calidad y Atención al Paciente la aparición de esta guía para el ejercicio de las voluntades anticipadas es motivo de especial satisfacción. Con ella se pretende facilitar a los ciudadanos la materialización de unos derechos cada vez más percibidos como necesarios. Las voluntades anticipadas forman parte del conjunto de derechos del ámbito de la participación de los pacientes en los que la información circula desde estos al sistema sanitario.

La Ley 1/2003, de Derechos e Información al Paciente de la Comunidad Valenciana supuso la regulación, por primera vez en nuestro ámbito del derecho de los pacientes a emitir voluntades anticipadas. Dichas voluntades han de ser recogidas en un documento conocido usualmente como testamento vital, facultando de este modo al paciente a anticipar su voluntad sobre la atención clínica que desea recibir, en el supuesto de que las circunstancias de su salud no le permita más adelante decidir por sí mismo, y siempre con el máximo respeto a la vida y la dignidad de la persona.

Una vez que el Decreto 168/2004 reguló las características exigibles al Documento de Voluntades Anticipadas y sentó las bases para la creación del necesario Registro Centralizado de Voluntades anticipadas de la Comunidad Valenciana, nuestros esfuerzos se encaminan a difundir entre los potenciales usuarios de este derecho la información que permita su materialización. Para facilitar la comprensión de las disposiciones normativas y hacer accesible a cualquier lector los requisitos establecidos, se ha elaborado esta guía y un sencillo folleto que se distribuirá ampliamente por los centros y servicios de la Comunidad Valenciana. Para todos aquellos que deseen más información, aprovecho esta oportunidad para instarles a consultar con los Servicios de Atención e Información al Paciente.

Confiamos que este esfuerzo de difusión contribuya a acortar las distancias entre las actuaciones normativas de la Generalitat Valenciana y su recepción por los ciudadanos, objetivo último de todas nuestras iniciativas de mejora de la calidad de la asistencia prestada.

Antonio Galán

DIRECCIÓN GENERAL DE CALIDAD Y ATENCIÓN AL PACIENTE

1. ¿Qué es el Documento de Voluntades Anticipadas?

El *Documento de Voluntades Anticipadas* es un documento en el que una persona mayor de edad o menor emancipada, con capacidad legal suficiente y libremente, manifiesta

las instrucciones sobre las actuaciones médicas que deben tenerse en cuenta cuando se encuentre en una situación en la que no pueda expresar libremente su voluntad.

2. ¿Qué podemos poner en nuestro Documento de Voluntades Anticipadas?

En el Documento de Voluntades Anticipadas podremos hacer referencia a:

1. Expresión de los objetivos vitales y valores personales, a fin de ayudar en su día a la interpretación del propio documento y para que sirvan de orientación a los médicos en el momento de tomar las decisiones clínicas que afecten al otorgante del documento.

2. Instrucciones sobre el tratamiento médico, ya se refieran a una concreta enfermedad o lesión que padezcan en el momento de otorgar el consentimiento u otras que pueda padecer en el futuro. Se podrán también indicar intervenciones médicas que se desee recibir en caso de enfermedad, siempre que sean acordes con la buena práctica clínica, y pueden señalarse también aquellas que no desea recibir.

3. Nombramiento de un representante, que actúe como interlocutor ante el médico responsable o ante el equipo sanitario.

4. En el Documento de Voluntades Anticipadas la persona interesada podrá hacer constar su decisión respecto a la donación de sus órganos con finalidad terapéutica, docente o de investigación. En estos casos, no se requerirá autorización para la extracción o utilización de los órganos donados.

3. Límites respecto del contenido del *Documento de Voluntades Anticipadas*

No podrán incluirse en el *Documento de Voluntades Anticipadas* decisiones que sean contrarias al ordenamiento jurídico, y en el caso de que se incluyesen,

se tendrán por no puestas.

Se tendrán por no puestas aquellas instrucciones que no se correspondan con la buena práctica clínica, cuando se trate de instrucciones relativas a intervenciones médicas que el otorgante desea recibir pero resulten contradictorias para su patología a juicio del equipo médico que le asiste.

4. Cómo se formaliza el *Documento de Voluntades Anticipadas*

El *Documento de Voluntades Anticipadas* se podrá efectuar de la siguiente manera:

1. El documento se podrá formalizar en escritura pública ante **notario**.
2. Declaración ante tres testigos, los testigos deberán ser mayores de edad, con plena capacidad de obrar, y dos de ellos no podrán estar ligados con el interesado por razón de matrimonio, pareja de hecho, parentesco hasta el segundo grado de consanguinidad o afinidad o relación patrimonial alguna.

5. ¿Quién puede ser representante?

Podrá ser representante cualquier persona mayor de edad, que no

haya sido incapacitada legalmente, **salvo** las siguientes personas:

1. El notario autorizante del *Documento de Voluntades Anticipadas*.
2. El funcionario o empleado público encargado del Registro de Voluntades Anticipadas de la Comunidad Valenciana.
3. Los testigos ante los que se formalice el *Documento de Voluntades Anticipadas*.
4. El personal sanitario que debe aplicar las voluntades anticipadas.
5. En el ámbito de la sanidad privada, el personal con relación contractual, de servicio o análoga, con la entidad privada de seguro de médico.

6. Ventajas de designar un representante

Permite al otorgante tener una persona que actúe como interlocutor ante el médico responsable o el equipo sanitario en la toma de

decisiones sobre el tratamiento médico que haya de aplicarse al paciente.

El representante puede también interpretar los valores personales y las instrucciones del otorgante cuando no pueda expresar por sí mismo su voluntad.

7. ¿Cuál es la eficacia del Documento de Voluntades Anticipadas?

El Documento de Voluntades Anticipadas produce eficacia únicamente en los casos en los que el otorgante se encuentre

en una situación que no le permita expresar libremente su voluntad. Mientras conserve plenamente su capacidad, prevalecerá siempre su capacidad sobre lo manifestado en el documento.

Hay que tener en cuenta que el otorgante en cualquier momento podrá modificar, sustituir o revocar el *Documento de Voluntades Anticipadas* que haya otorgado. Para ello será necesario cumplimentar los mismos requisitos que se efectuaron para elaborar el primer documento: mayor de edad o menor emancipado, capacidad legal suficiente y actuar libremente. Mediante cualquiera de los dos procedimientos de formalización: ante notario o ante tres testigos.

En estos supuestos prevalecerá el último *Documento de Voluntades Anticipadas* que se haya formalizado.

8. ¿Qué es el registro centralizado de voluntades anticipadas?

Se trata de un registro que depende de la Conselleria de Sanidad

y adscrito a la Dirección General de Calidad y Atención al Paciente, en el que los otorgantes de documentos de voluntades anticipadas, si lo desean, podrán inscribir su otorgamiento, sustitución, modificación o revocación.

Este registro funcionará de acuerdo con los principios de confidencialidad, seguridad y control, de modo que sólo podrán acceder a este registro las personas autorizadas a través de certificado de firma electrónica y un número de usuario.

Para asegurar que los documentos de voluntades anticipadas registrados tengan eficacia en todo el territorio nacional, se establecerán interconexiones con los registros de voluntades anticipadas o instrucciones previas de las comunidades autónomas donde se haya creado. Así mismo, se establecerá una interconexión con el registro nacional de instrucciones previas.

9. ¿Cuál es la finalidad del registro centralizado de voluntades anticipadas?

La finalidad del registro de voluntades anticipadas es que el equipo médico que atiende en ese momento al otorgante

de voluntades anticipadas, tenga conocimiento de la existencia del mismo, a efectos de tenerlo en cuenta al adoptar cualquier decisión clínica. Si el otorgante opta por no inscribir el *Documento de Voluntades Anticipadas*, la obligación de ponerlo en conocimiento recaerá en él, debiendo entregar una copia en el centro sanitario para que se incorpore a su historia clínica, o bien llevarlo consigo.

10. ¿Dónde acudo a inscribir mi documento de voluntades anticipadas?

Si se opta por la formalización ante cualquier **notario** de la Comunidad Valenciana,

serán los notarios los que accederán telemáticamente al registro centralizado de voluntades anticipadas mediante el correspondiente certificado digital reconocido expedido por la Autoridad Notarial de Certificación (ANCERT), por la Autoridad de Certificación de la Comunidad Valenciana (ACCV), o por cualquier prestador de servicios de certificación con el que la Generalitat Valenciana haya establecido el oportuno convenio de reconocimiento.

Si el otorgante prefiere registrarlo él personalmente podrá acudir a cualquiera de los puntos de registros que se citan a continuación.

Si se opta por la formalización ante **testigos**, se podrá acudir bien a los servicios centrales de la Conselleria de Sanidad situados en la Calle Micer Mascó 31, a cualquiera de las Direcciones Territoriales de la Conselleria de Sanidad, y en la mayoría de los Servicios de Atención e Información al Paciente (SAIPs) de la red hospitalaria pública de la Comunidad Valenciana.

11. ¿Quién puede ir a inscribir los documentos de voluntades anticipadas?

En los supuestos de formalización ante tres tes-

tigos, podrán acudir a inscribir el *Documento de Voluntades Anticipadas* el propio interesado, cualquiera de los tres testigos o el representante designado por el interesado.

12. ¿Qué documentación debemos de aportar para registrar el Documento de Voluntades Anticipadas?

Si el *Documento de Voluntades Anticipadas* se formaliza ante tres testigos deberá de aportarse la siguiente documentación:

1. Solicitud de inscripción del otorgamiento (figura entre los modelos).
2. Fotocopia del documento nacional de identidad, pasaporte o cualquier documento oficial que acredite la identidad de la persona otorgante.
3. Fotocopia de los documentos nacionales de identidad, Pasaporte o cualquier documento oficial que acredite la identidad de los tres testigos.
4. El otorgante deberá de aportar una declaración en la que asegure que no está ligado por razón de matrimonio, pareja de hecho, por razón de parentesco hasta el segundo grado por consanguinidad o afinidad, o por razón de relación patrimonial con al menos dos de los testigos (figura entre los modelos).
5. En el caso en que se haya designado un representante, documento que acredite dicha representación, junto con la copia del documento nacional de identidad, Pasaporte o cualquier documento oficial que acredite la identidad del representante.

Si el *Documento de Voluntades Anticipadas* se formaliza ante notario, y el interesado desea inscribirlo personalmente deberá aportar la siguiente documentación:

1. Solicitud de inscripción del otorgamiento de voluntades anticipadas (figura en los modelos).
2. Fotocopia del documento nacional de identidad, pasaporte o cualquier documento oficial que acredite la identidad de la persona otorgante.
3. Copia auténtica de la escritura de poder otorgado por el notario a tal efecto.

Modelos

1. MODELO DE DOCUMENTO DE VOLUNTADES ANTICIPADAS

En virtud del derecho que me reconoce el artículo 17 de la Ley 1/2003, de 28 de enero, de la Generalitat, de Derechos e Información al Paciente, sobre Voluntades Anticipadas, yo,....., mayor de edad, con domicilio en C/..... y DNI nº..... Con plena capacidad de obrar, tras prolongada reflexión y actuando libremente, realizo de forma documental las siguientes expresiones de mis VOLUNTADES ANTICIPADAS:

DECLARO:

Si en un futuro estoy incapacitado para tomar o manifestar decisiones sobre mi cuidado médico, como consecuencia de mi deterioro físico y/o mental por alguna de las situaciones que se indican a continuación:

- Cáncer diseminado en fase avanzada.
- Daño cerebral severo e irreversible.
- Demencia severa debida a cualquier causa.
- Daños encefálicos severos (coma irreversible, estado vegetativo persistente y prolongado).
- Enfermedad degenerativa del sistema nervioso y/o muscular, en fase avanzada, con importante limitación de mi movilidad y falta de respuesta positiva al tratamiento.
- Enfermedad inmunodeficiente en fase avanzada.
- Enfermedades o situaciones de gravedad comparable a las anteriores.
- O en cualquier otra similar.

Teniendo en cuenta que para mi proyecto vital es muy importante la calidad de vida, es mi deseo que mi vida no se prolongue, por sí misma, cuando la situación es ya irreversible.

Teniendo en cuenta lo anteriormente expuesto, y de acuerdo con los criterios señalados, es mi voluntad que, si a juicio de los médicos que entonces me atiendan (siendo por lo menos uno de ellos especialista) no hay expectativas de recuperación sin que se sigan secuelas que impidan una vida digna según yo lo entiendo, mi voluntad es que:

1. No sean aplicadas -o bien que se retiren si ya han empezado a aplicarse- medidas de soporte vital o cualquier otra que intenten prolongar mi supervivencia.
2. Se instauren las medidas que sean necesarias para el control de cualquier síntoma que pueda ser causa de dolor, o sufrimiento.
3. Se me preste una asistencia necesaria para proporcionarme un digno final de mi vida, con el máximo alivio del dolor, siempre y cuando no resulten contrarias a la buena práctica clínica.
4. No se me administren tratamientos complementarios y terapias no contrastadas, que no demuestren su efectividad para mi recuperación y prolonguen fútilmente mi vida.

Otras instrucciones que deseo que se tengan en cuenta:

Donación de órganos y tejidos.

Lugar donde se me atienda en el final de mi vida (domicilio, hospital...).

Deseo recibir asistencia espiritual.

Otras _____

Nombre _____

Fecha _____

Firma _____

DNI _____

2. | NOMBRAMIENTO DEL REPRESENTANTE

Designo mi representante a D. con domicilio en C/ y DNI nº para que realice en mi nombre la interpretación que pueda ser necesaria, siempre que no se contradiga con ninguna de las voluntades anticipadas que constan en este documento, así como para velar por la aplicación estricta de lo contenido en él. Él mismo deberá ser considerado como interlocutor válido y necesario con el equipo sanitario responsable de mi asistencia, para tomar decisiones en mi nombre, ser responsable de mi asistencia y garantizador de mi voluntad expresada en el presente documento.

3. | ACEPTACIÓN DEL REPRESENTANTE (Opcional)

Acepto la designación y estoy de acuerdo en ser el representante de en el caso de que este no pueda expresar sus deseos con respecto a su atención sanitaria. Comprendo y estoy de acuerdo en seguir las directrices expresadas en este documento por la persona que represento. Entiendo que mi representación solamente tiene sentido en el caso de que la persona a quien represento no pueda expresar ella misma estas directrices y en el caso de que no haya revocado previamente este documento, bien en su totalidad o en la parte que me afecta.

Nombre y apellidos del representante _____

DNI _____

Firma del representante _____

Fecha _____

4. | DECLARACIÓN DE LOS TESTIGOS

Los abajo firmantes, mayores de edad, declaramos que la persona que firma este *Documento de Voluntades Anticipadas* lo ha hecho plenamente consciente, sin que hayamos podido apreciar ningún tipo de coacción en su decisión.

Asimismo, los firmantes como testigos primero y segundo, declaramos no mantener ningún tipo de vínculo familiar o patrimonial con la persona que firma este documento.

Testigo primero

Nombre y apellidos _____

DNI _____

Dirección _____

Firma _____

Fecha _____

Testigo segundo

Nombre y apellidos _____

DNI _____

Dirección _____

Firma _____

Fecha _____

Testigo tercero

Nombre y apellidos _____

DNI _____

Dirección _____

Firma _____

Fecha _____

5. | REVOCACIÓN

Yo mayor de edad o menor emancipado con DNI nº con capacidad para tomar una decisión de manera libre y con la información suficiente que me ha permitido reflexionar, dejo sin efecto este documento

Lugar y fecha

Firma

6. | SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DEL OTOGAMIEN TO DE UN DOCUMENTO DE VOLUNTADES ANTICIPADAS

Nombre y apellidos de la persona solicitante

Nº del DNI, pasaporte u otro documento de identidad

Dirección Código postal

Municipio

Teléfono

SOLICITO la inscripción en el Registro Centralizado de Voluntades Anticipadas de la Comunidad Valenciana del documento contenido en sobre cerrado adjunto a esta solicitud.

DECLARO conocer que el Registro Centralizado de Voluntades Anticipadas de la Comunidad Valenciana transmitirá el contenido del documento únicamente al médico o equipo que me preste asistencia sanitaria en el momento en que, por mi situación, no me sea posible expresar mi voluntad y sea preciso adoptar decisiones clínicas relevantes.

Lugar, fecha y firma de la persona solicitante

7. SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DE LA MODIFICACIÓN, SUSTITUCIÓN O REVOCACIÓN DE UN DOCUMENTO DE VOLUNTADES ANTICIPADAS

Nombre y apellidos de la persona solicitante

Nº del DNI, pasaporte u otro documento de identidad

Dirección Código postal

Municipio

Teléfono

SOLICITO la **inscripción** en el Registro Centralizado de Voluntades Anticipadas de la Comunidad Valenciana del documento contenido en sobre cerrado adjunto, que tiene por objeto

REVOCAR SUSTITUIR MODIFICAR

(márquese con una x lo que proceda)

El *Documento de Voluntades Anticipadas* cuyos datos son los siguientes:

Lugar y fecha de formalización

Fecha de resolución que autorizó su inscripción en el Registro Centralizado de Voluntades Anticipadas de la Comunidad Valenciana

DECLARO conocer que el Registro Centralizado de Voluntades Anticipadas de la Comunidad Valenciana transmitirá el contenido del documento únicamente al médico o equipo que me preste asistencia sanitaria en el momento en que, por mi situación, no me sea posible expresar mi voluntad y sea preciso adoptar decisiones clínicas relevantes.

Lugar, fecha y firma de la persona solicitante

8. DECLARACIÓN DE VERACIDAD DE LOS DATOS (EN CASO DE FORMALI- ZACIÓN DELANTE DE TRES TESTIGOS)

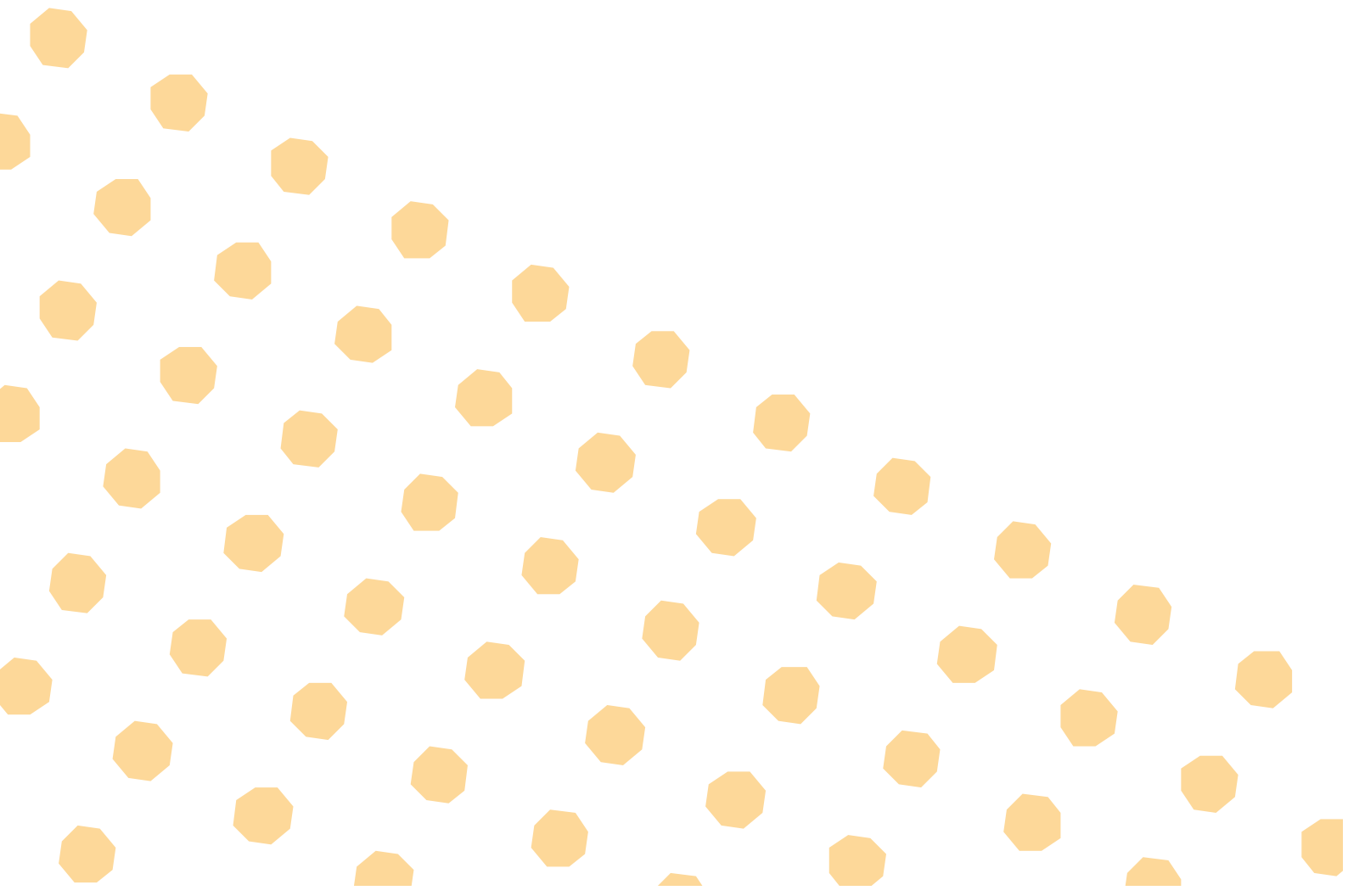
Nombre y apellidos de la persona solicitante

Nº del DNI, pasaporte u otro documento de identidad

DECLARO que al menos dos de los testigos ante los que formalizo el *Documento Voluntades Anticipadas* no están ligados conmigo por razón de matrimonio, pareja de hecho, parentesco hasta el segundo grado por consanguinidad o afinidad, ni por relación patrimonial alguna, de acuerdo con lo dispuesto en el apartado 1 del artículo 3 del Decreto 168/2004, de 10 de septiembre, del Consell de la Generalitat.

Lugar, fecha

Firma del otorgante



Guia de les voluntats anticipades

Edita: Generalitat Valenciana.Conselleria de Sanitat
© de la present edició:Generalitat Valenciana, 2005

Coordina: Direcció General de Qualitat i Atenció al Pacient

Imprimix: Ipl, s.l.

C/ Lorenzo Santamaría, 16
46670 La Pobla Llarga (València)
Tel.962 590 036
Fax 962 970 106
962970706@infonegocio.com

Depòsit legal: V-1079-2005

Índex

Presentació (Conseller de Sanitat)

Pròleg (Secretari Autonòmic)

Introducció (Direcció General de Qualitat i Atenció al Pacient)

1. Què és el Document de Voluntats Anticipades? _____	11
2. Què podem posar en el nostre Document de Voluntats Anticipades? _____	11
3. Límits del contingut del Document de Voluntats Anticipades _____	12
4. Com es formalitza el Document de Voluntats Anticipades? _____	12
5. Qui pot ser representant? _____	12
6. Avantatges de designar un representant _____	13
7. Quina és l'eficàcia del Document de Voluntats Anticipades? _____	13
8. Què és el Registre Centralitzat de Voluntats Anticipades? _____	13
9. Quina és la finalitat del Registre Centralitzat de Voluntats Anticipades? _____	14
10. On acudir a inscriure el meu Document de Voluntats Anticipades? _____	14
11. Qui pot anar a inscriure els Documents de Voluntats Anticipades? _____	15
12. Quina documentació hem d'aportar per a registrar el Document de Voluntats Anticipades? _____	15

Models

1. MODEL DE DOCUMENT DE VOLUNTATS ANTICIPADES _____	18
2. NOMENAMENT DEL/DE LA REPRESENTANT _____	19
3. ACCEPTACIÓ DEL REPRESENTANT (Opcional) _____	19
4. DECLARACIÓ DELS TESTIMONIS _____	20
5. REVOCACIÓ _____	21
6. SOL·LICITUD D'INSCRIPCIÓ DE L'ATORGAMENT D'UN DOCUMENT DE VOLUNTATS ANTICIPADES _____	21
7. SOL·LICITUD D'INSCRIPCIÓ DE LA MODIFICACIÓ, SUBSTITUCIÓ O REVOCACIÓ D'UN DOCUMENT DE VOLUNTATS ANTICIPADES _____	22

Presentació |

En els últims anys, s'han donat passos molt significatius, de cara al reconeixement de l'autonomia del pacient i del seu dret a decidir sobre la seua pròpia salut.

Esta tendència s'ha derivat de la necessitat de regular alguns dels aspectes ètics i jurídics més seriosos i controvertits a què s'ha d'enfrontar un professional sanitari en la pràctica clínica diària.

En este sentit, és habitual que, en la relació entre el metge i el pacient, les decisions les prenga este últim, una vegada ha aconseguit disposar d'informació suficient sobre la naturalesa del seu procés clínic i sobre els riscos, beneficis i alternatives que comporta l'aplicació d'un procediment diagnòstic o terapèutic determinat.

No obstant això, quan el malalt no està mentalment capacitat per a expressar la seua opinió, sorgixen els dubtes sobre qui ha d'assumir esta decisió.

Per a donar una resposta adequada a este dilema, la Generalitat Valenciana va promulgar en 2003 una norma que omplia el buit legal. La Llei de Drets i Informació del Pacient, consagra, en l'article 17, el dret de qualsevol pacient, major d'edat o menor representat, a expressar lliurement i de forma anticipada, la seua última voluntat.

D'esta manera, hui ja és possible decidir, amb plena consciència, quin tipus d'atencions mèdiques desitgem rebre en el cas d'una malaltia en fase terminal, quina serà la destinació que es done als nostres òrgans quan hàgem mort, o qui ens representarà, davant de l'equip sanitari, quan, una vegada perduda la consciència, siga necessari interpretar els nostres desitjos o calga decidir sobre el tractament mèdic que s'haja d'aplicar.

Per a la Generalitat Valenciana, totes les persones tenen el dret d'afrontar un tràngol tan dur com el de la malaltia i la mort, d'una manera lliure, lúcida i digna. Perquè pareix lògic pensar que si la dignitat és una qualitat inherent a la vida, amb més raó ha de ser-ho en la mort.

Des d'esta perspectiva, el Document de Voluntats Anticipades pot considerar-se la màxima expressió del respecte cap a un ésser humà malalt, cap a l'autonomia, que com a individu, té en qualsevol intervenció mèdica.

La guia informativa, que la Conselleria de Sanitat presenta en estes pàgines, s'en-dinsa en esta realitat i analitza, amb profunditat, els conceptes i principis que defineixen i inspiren este tipus de document.

Amb la seua divulgació, a més, pretenem contribuir que l'opinió pública reflexione i comprenga quins són els objectius, requisits, límits i conseqüències que poden derivar-se de l'exercici d'este dret.

Vicente Rambla Momplet
CONSELLER DE SANITAT

Pròleg |

La Conselleria de Sanitat és conscient dels grans canvis socials que han motivat un nou corrent filosòfic d'entendre la sanitat. Des de fa ja uns anys, el ciutadà, l'individu, la persona en definitiva, s'ha convertit en l'eix del sistema sanitari.

Tots nosaltres, com a pacients, volem ser partícips de la presa de qualsevol tipus de decisió que afecte la nostra salut. Gràcies als avanços de les tecnologies de la comunicació, de la informació que tenim cada ciutadà sobre els avanços científics i tècnics, de la difusió de programes especialitzats en medicina que s'emeten en els diferents mitjans, tenim el coneixement necessari per a ser autors i partícips en la presa de decisions que fa uns anys només eren reservades als professionals de la medicina.

Tots estos esdeveniments han propiciat que des de la nostra Conselleria de Sanitat ja iniciàrem, a través del Pla d'Humanització de l'Atenció Sanitària, esta nova filosofia que ha pretés anticipar-se als fets que hui els nostres ciutadans demanen, i que es va concretar amb l'aprovació del la Llei 1/2003, de Drets i Atenció al Pacient, la qual va dotar tots els ciutadans de la nostra comunitat autònoma del dret a decidir, a ser partícips, a ser subjectes actius i responsables de diversos drets i obligacions dins de la nostra sanitat.

I no hi ha millor manera de potenciar el nostre inalienable dret a la vida que el fet de poder decidir-ne el final, de poder preveure les situacions en què, si no podem manifestar el nostre parer, si no podem manifestar la nostra opinió, se'ns possibilita, de manera anticipada, de forma conscient, reflexionada, informada i compartida, poder dir ja, hui mateix, què volem, poder decidir que la nostra vida no es prolongue per si mateixa, quan la situació siga irreversible, que no ens apliquen mesures de suport vital, que se'ns preste una assistència necessària per a proporcionar-nos un final de la nostra vida digne amb el màxim alleujament del dolor, que no se'ns sotmeta a tractaments complementaris o teràpies no contrastades.

Este és el nostre compromís com a Conselleria de Sanitat, i ací volem deixar constància que este és el teu dret com a ciutadà. Moltes gràcies.

Manuel Cervera Taulet
SECRETARI AUTONÒMIC DE SANITAT

Introducció |

Per a la Direcció General de Qualitat i Atenció al Pacient l'aparició d'esta guia per a exercir les voluntats anticipades és un motiu de satisfacció especial. Es pretén facilitar als ciutadans la materialització d'uns drets cada vegada més percebuts com a necessaris. Les voluntats anticipades formen part del conjunt de drets de l'àmbit de la participació dels pacients en què la informació circula des d'ells al sistema sanitari.

La Llei 1/2003, de Drets i Informació al Pacient de la Comunitat Valenciana, va dur a terme la regulació, per primera vegada en el nostre àmbit, del dret dels pacients a emetre voluntats anticipades. Estes voluntats han de ser recollides en un document conegut usualment com a testament vital, que faculta d'esta manera el pacient a anticipar la seua voluntat sobre l'atenció clínica que desitja rebre, en el cas que les circumstàncies de salut no li permeten més avant decidir per si mateix, i sempre amb el màxim respecte a la vida i la dignitat de la persona.

Una vegada que el Decret 168/2004 va regular les característiques exigibles al Document de Voluntats Anticipades i va assentar les bases per a la creació del necessari Registre Centralitzat de Voluntats Anticipades de la Comunitat Valenciana, els nostres esforços s'encaminen a difondre entre els potencials usuaris d'este dret la informació que en permeta la materialització. Per a facilitar la comprensió de les disposicions normatives i fer accessible a qualsevol lector els requisits establits, s'ha elaborat esta guia i un fullet senzill que es distribuirà àmpliament pels centres i servicis de la Comunitat Valenciana. Per a totes les persones que desitgen més informació, aprofite esta oportunitat per a instar-los a consultar els Servicis d'Atenció i Informació al Pacient.

Confiem que este esforç de difusió contribuísca a acurtar les distàncies entre les actuacions normatives de la Generalitat Valenciana i la recepció per part dels ciutadans, objectiu últim de totes les nostres iniciatives de millora de la qualitat de l'assistència prestada.

Antonio Galán
DIRECCIÓ GENERAL DE QUALITAT I ATENCIÓ AL PACIENT

1. Què és el Document de Voluntats Anticipades?

El Document de voluntats anticipades és un document en què una persona major d'edat o menor emancipada, amb capacitat legal suficient, i lliurement, manifesta les instruccions sobre les actuacions mèdiques que han de tindre's en compte quan es trobe en una situació en què no puga expressar lliurement la seua voluntat.

2. Què podem posar en el nostre Document de Voluntats Anticipades?

En el Document de voluntats anticipades podem fer referència a:

1. L'expressió dels objectius vitals i valors personals, a fi de contribuir quan faça falta a la interpretació del document mateix i perquè servisquen d'orientació als metges en el moment de prendre les decisions clíniques que afecten la persona que atorga el document.
2. Les instruccions sobre el tractament mèdic, que poden referir-se a una malaltia concreta o una lesió que una persona patix en el moment d'atorgar el conveni o a altres que puga patir en el futur. Es poden també indicar intervencions mèdiques que es desitja rebre en el cas de malaltia, sempre que siguen conformes amb la bona pràctica clínica, i poden assenyalar-se també les que no es desitja rebre.
3. El nomenament d'un representant, que actue com a interlocutor davant del metge responsable o davant de l'equip sanitari.
4. En el Document de voluntats anticipades la persona interessada pot fer constar la seua decisió respecte a la donació dels seus òrgans amb finalitat terapèutica, docent o d'investigació. En estos casos, no es requerirà autorització per a l'extracció o utilització dels òrgans donats.

3. Límits del contingut del *Document de Voluntats Anticipades*

No poden incloure's en el Document de voluntats anticipades decisions que siguen contràries a l'ordenament jurídic i, en el cas que

se n'inclouen, no es tenen en compte.

Es tenen per no posades les instruccions que no es corresponguen amb la bona pràctica clínica, quan es tracte d'instruccions relatives a intervencions mèdiques que la persona que atorga el document desitja rebre però resulten contradictòries per a la seua patologia a juí de l'equip mèdic que l'assistix.

4. Com es formalitza el *Document de Voluntats Anticipades*?

El Document de voluntats anticipades es pot fer de les maneres següents:

1. El document es pot formalitzar en una escriptura pública davant d'un notari.
2. En una declaració davant de tres testimonis. Els testimonis han de ser majors d'edat, amb plena capacitat d'obrar, i dos d'ells no poden estar lligats amb la persona interessada per raó de matrimoni, parella de fet, parentiu fins al segon grau de consanguinitat o afinitat, ni cap relació patrimonial.

5. Qui pot ser representant?

Pot ser representant qualsevol persona major d'edat que no haja

sigut incapacitada legalment, llevat de les persones següents:

1. El notari que autoritza el Document de voluntats anticipades.
2. El funcionari o empleat públic encarregat del Registre de Voluntats Anticipades de la Comunitat Valenciana.
3. Els testimonis davant els quals es formalitza el Document de voluntats anticipades.
4. El personal sanitari que ha d'aplicar les voluntats anticipades.
5. En l'àmbit de la sanitat privada, el personal amb relació contractual, de servici o anàloga, amb l'entitat privada d'assegurança mèdica.

6. Avantatges de designar un representant

Permet a la persona que atorga el document tindre una persona que actue com a interlocutor davant del metge responsable o l'equip sanitari en la presa de decisions sobre el tractament mèdic que haja d'aplicar-se al pacient. El representant pot també interpretar els valors personals i les instruccions de la persona que atorga el document quan no puga expressar per ella mateixa la seua voluntat.

7. Quina és l'eficàcia del Document de Voluntats Anticipades?

El Document de voluntats anticipades és eficaç únicament en els casos en què la persona que atorga el document es trobe en una situació que no li permeta expressar lliurement la seua voluntat. Mentre conserve plenament la seua capacitat, prevaldrà sempre la seua voluntat sobre allò que s'ha manifestat en el document.

Cal tindre en compte que la persona que atorga el document en qualsevol moment pot modificar, substituir o revocar el Document de voluntats anticipades que haja atorgat. Per a això, serà necessari formalitzar els mateixos requisits que es fan per a elaborar el primer document: major d'edat o menor emancipat, capacitat legal suficient i actuar lliurement, i s'ha de fer per mitjà de qualsevol dels dos procediments de formalització: davant de notari o davant de tres testimonis.

En estos casos, prevaldrà l'últim Document de voluntats anticipades que s'haja formalitzat.

8. Què és el Registre Centralitzat de Voluntats Anticipades?

Es tracta d'un registre que depén de la Conselleria de Sanitat,

adscriu a la Direcció General de Qualitat i Atenció al Pacient, en el qual les persones que atorguen els documents de voluntats anticipades, si ho desitgen, poden inscriure'n l'atorgament, substitució, modificació o revocació.

Este registre funciona d'acord amb els principis de confidencialitat, seguretat i control, de manera que només poden accedir-hi les persones autoritzades a través d'un certificat de signatura electrònica i un número d'usuari.

Per a assegurar que els documents de voluntats anticipades registrats tinguen eficàcia en tot el territori nacional, s'establiran interconnexions amb els registres de voluntats anticipades o instruccions prèvies de les comunitats autònomes on se n'hagen creat. També s'establirà una interconnexió amb el registre nacional d'instruccions prèvies.

9. Quina és la finalitat del Registre Centralitzat de Voluntats Anticipades?

La finalitat del registre de voluntats anticipades és que l'equip mèdic que atén en un moment determinat la persona

que atorga el Document de voluntats anticipades, tinga coneixement que n'hi ha un, a fi de tindre-ho en compte en adoptar qualsevol decisió clínica. Si la persona que atorga el document opta per no inscriure el Document de voluntats anticipades, l'obligació d'assabentar-ne els metges recau en ella. N'ha d'entregar una còpia en el centre sanitari perquè s'incorpore a la seua història clínica, o bé portar-la damunt.

10. On acudisc a inscriure el meu Document de Voluntats Anticipades?

Si s'opta per la formalització davant de qualsevol notari de la Comunitat Valenciana,

és el notari qui accedix telemàticament al Registre Centralitzat de Voluntats Anticipades per mitjà d'un certificat digital reconegut expedit per l'Autoritat Notarial de Certificació (ANCERT), per l'Autoritat de Certificació de la Comunitat Valenciana (ACCV), o per qualsevol prestador de servicis de certificació amb què la Generalitat Valenciana haja establert un conveni de reconeixement.

Si la persona que atorga el document preferix enregistrar-lo ella personalment, pot acudir a qualsevol dels punts de registre que se citen a continuació.

Si s'opta per la formalització davant de testimonis, es pot acudir als Servicis Centrals de la Conselleria de Sanitat, al carrer del misser Mascó, 31, de València, a qualsevol de les direccions territorials de la Conselleria de Sanitat, i en la majoria dels Servicis d'Atenció i Informació al Pacient (SAIP) de la xarxa hospitalària pública de la Comunitat Valenciana.

11. Qui pot anar a inscriure els documents de voluntats anticipades?

En els supòsits de formalització davant de tres testimonis, poden acudir a inscriure el Document de

voluntats anticipades la persona interessada, qualsevol dels tres testimonis o el representant designat per la persona interessada.

12. Quina documentació hem d'aportar per a registrar el Document de voluntats anticipades?

Si el Document de voluntats anticipades es formalitza davant de

tres testimonis, s'ha d'aportar la documentació següent:

1. La sol·licitud d'inscripció de l'atorgament (n'hi ha un model més avall).
2. Una fotocòpia del Document de Nacional d'Identitat, passaport o qualsevol document oficial que acredite la identitat de la persona que atorga el document.
3. Una fotocòpia dels documents nacionals d'identitat, passaport o qualsevol document oficial que acredite la identitat dels tres testimonis.
4. La persona que atorga el document ha d'aportar una declaració en què asseure que no està lligada per raó de matrimoni, parella de fet, per raó de parentiu fins al segon grau per consanguinitat o afinitat, o per raó de relació patrimonial, amb dos dels testimonis almenys (n'hi ha un model més avall).
5. En el cas en què s'haja designat un representant, el document que acredite esta representació, junt amb la còpia del Document Nacional d'Identitat, el passaport o qualsevol document oficial que acredite la identitat del representant.

Si el Document de voluntats anticipades es formalitza davant d'un notari, i la persona interessada desitja inscriure'l personalment, haurà d'aportar la documentació següent:

1. La sol·licitud d'inscripció de l'atorgament de voluntats anticipades (n'hi ha un model més avall).
2. Una fotocòpia del Document Nacional d'Identitat, el passaport o qualsevol document oficial que acredite la identitat de la persona que atorga el document.
3. Una còpia autèntica de l'escriptura del poder atorgat pel notari.

Models |

1. MODEL DE DOCUMENT DE VOLUNTATS ANTICIPADES

Nom

DNI

Adreça

Localitat

Fent ús del dret que em reconeix l'article 17 de la Llei 1/2003, de 28 de gener, de la Generalitat Valenciana, de Drets i Informació al Pacient, sobre Voluntats Anticipades, jo, major d'edat, amb plena capacitat d'obrar, després de reflexionar i actuant lliurement, expresse les meues VOLUNTATS ANTICIPADES.

DECLARE

Si en un moment futur estic incapacitat per a prendre o manifestar decisions sobre la meua atenció mèdica, com a conseqüència del meu deteriorament físic o mental, per alguna de les situacions que s'indiquen a continuació:

- Càncer disseminat en fase avançada.
- Dany cerebral sever i irreversible.
- Demència severa deguda a qualsevol causa.
- Danys encefàlics severos (coma irreversible, estat vegetatiu persistent i prolongat).
- Malaltia degenerativa del sistema nerviós o muscular, en fase avançada, amb limitació important de la mobilitat i falta de resposta positiva al tractament.
- Malaltia immunodeficient en fase avançada.
- Malalties o situacions de gravetat comparables a les anteriors.

O en qualsevol altra de semblant.

Tenint en compte que per al meu projecte vital és molt important la qualitat de vida, és el meu desig que la meua vida no es prolongue, per si mateixa, quan la situació és ja irreversible.

Tenint en compte això, i d'acord amb els criteris que he assenyalat, si, segons el parer dels metges que aleshores m'atenguen (almenys un dels quals ha de ser un especialista), no hi ha expectatives de recuperació sense que se'n seguisquen seqüeles que impedisquen una vida digna segons jo l'entenc, la meua voluntat és que:

1. No siguen aplicades –o bé que es retiren si ja s'han començat a aplicar– mesures de suport vital o qualsevol altra que intenten prolongar la meua supervivència.
2. S'instauen les mesures que siguen necessàries per al control de qualsevol símptoma que pugua ser causa de dolor o patiment.
3. Se'm preste l'assistència necessària per a proporcionar-me un final digne de la meua vida, amb el màxim alleujament del dolor, sempre que no resulten contràries a la bona pràctica clínica.
4. No se m'administren tractaments complementaris i teràpies no contrastades, que no demostrin l'efectivitat per a la meua recuperació i prolonguen inútilment la meua vida.

Altres instruccions que desitge que es tinguen en compte:

Donació d'òrgans i teixits.

Lloc on vull ser atès o atesa en el final de la meua vida (domicili, hospital...).

Desitge rebre assistència espiritual.

Altres

Nom

Data

Firma

DNI

2. | NOMENAMENT DEL/DE LA REPRESENTANT

Designe el/la meu/a representant a: Nom, Adreça,
Localitat, DNI, perquè faça en el meu nom la interpretació que puga ser necessària, sempre que no es contradiga amb cap de les voluntats anticipades que consten en este document, així com per a vetlar per l'aplicació estricta del contingut. Ha de ser considerat/da com a interlocutor vàlid i necessari amb l'equip sanitari responsable de la meua assistència, per a prendre decisions en el meu nom, ser responsable de la meua assistència i garantir la meua voluntat expressada en este document.

3. | ACCEPTACIÓ DEL REPRESENTANT (OPCIONAL)

Accepte la designació i estic d'acord a ser el representant d en el cas que no puga expressar els seus desitjos respecte a la seua atenció sanitària. Comprenc i estic d'acord a seguir les directrius expressades en este document per la persona que represente. Entenc que la meua representació només té sentit en el cas que la persona a qui represente no puga expressar ella mateixa estes directrius i en el cas que no haja revocat prèviament este document, bé totalment o bé en la part que m'afecta.

Nom i cognoms del/de la representant

DNI

Signatura del/de la representant

Data

4. DECLARACIÓ DELS TESTIMONIS

Les persones que signem este document, majors d'edat, declarem que la persona que signa este Document de voluntats anticipades ho ha fet plenament conscient, sense que hàgem pogut apreciar cap tipus de coacció en la seua decisió.

A més, com a testimonis primer i segon, declarem no mantindre cap tipus de vincle familiar o patrimonial amb la persona que signa este document.

Testimoni primer

Nom i cognoms

DNI

Adreça

Signatura

Data

Testimoni segon

Nom i cognoms

DNI

Adreça

Signatura

Data

Testimoni tercer

Nom i cognoms

DNI

Adreça

Signatura

Data

5. | REVOCACIÓ

Nom i cognoms, DNI....., jo, major d'edat o menor emancipat, amb capacitat per a prendre una decisió de manera lliure i amb la informació suficient que m'ha permés reflexionar, deixe sense efecte este document.

Lloc i data

Signatura

6. | SOL·LICITUD D'INSCRIPCIÓ DE L'ATORGAMENT D'UN *DOCUMENT* *DE VOLUNTATS ANTICIPADES*

Nom i cognoms de la persona que fa la sol·licitud

DNI, passaport o un altre document d'identitat

Adreça

Codi postal

Municipi

Telèfon

Sol·licite la inscripció en el Registre Centralitzat de Voluntats Anticipades de la Comunitat Valenciana del document que conté el sobre tancat que adjunte a esta sol·licitud.

DECLARE que conec que el Registre Centralitzat de Voluntats Anticipades de la Comunitat Valenciana transmetrà el contingut del document únicament al metge o l'equip que em preste assistència sanitària en el moment en què, per la meua situació, no em siga possible expressar la meua voluntat i siga necessari adoptar decisions clíniques rellevants.

Lloc i data

Signatura

7. SOL·LICITUD D'INSCRIPCIÓ DE LA MODIFICACIÓ, SUBSTITUCIÓ O REVOCACIÓ D'UN *DOCUMENT DE VOLUNTATS ANTICIPADES*

Nom i cognoms de la persona que fa la sol·licitud

DNI, passaport o un altre document d'identitat

Adreça

Codi postal

Municipi

Telèfon

Sol·licite la inscripció en el Registre Centralitzat de Voluntats Anticipades de la Comunitat Valenciana del document que conté el sobre tancat que adjunte a esta sol·licitud, que té com a objecte

REVOCAR SUBSTITUIR MODIFICAR

(marque amb una X l'opció adequada)

El Document de voluntats anticipades les dades del qual són les següents:

Lloc i data de formalització

Data de la resolució que n'autoritza la inscripció en el Registre Centralitzat de Voluntats Anticipades de la Comunitat Valenciana

Declare que sé que el Registre Centralitzat de Voluntats Anticipades de la Comunitat Valenciana transmetrà el contingut del document únicament al metge o l'equip que em preste assistència sanitària en el moment en què, per la meua situació, no em siga possible expressar la meua voluntat i siga necessari adoptar decisions clíniques rellevants.

Lloc i data

Signatura

8. DECLARACIÓ DE VERACITAT DE LES DADES (EN EL CAS DE FORMALITZACIÓ DAVANT DE TRES TESTIMONIS)

Nom i cognoms de la persona sol·licitant

DNI, passaport o un altre document d'identitat

Declare que almenys dos dels testimonis davant els quals formalitze el Document de Voluntats Anticipades no estan lligats amb mi per raó de matrimoni, parella de fet, parentiu fins al segon grau per consanguinitat o afinitat, ni per cap relació patrimonial, d'acord amb el que disposa l'apartat 1 de l'article 3 del Decret 168/2004, de 10 de setembre, del Consell de la Generalitat Valenciana.

Lloc i data

Signatura de la persona que atorga el document

