

**ANEXO IV. MODELOS DE DOCUMENTO PRIMEIRO ARTIGO 12.a) LO 3/2021
E DOCUMENTO SEGUNDO ARTIGO 12.b) LO 3/2021**

DOCUMENTO SEGUNDO (Artigo 12.b LO 3/2021, de 24 de marzo)

1.- Datos do/da paciente:

- Sexo:
 - Varón
 - Muller
 - Descoñecido
- Data de nacemento: _____

2.- Data da morte _____

Lugar da morte _____

3.- Data da primeira solicitude _____

Data da segunda solicitude _____

4.- Descrición da patoloxía padecida pola persoa solicitante (enfermidade grave e incurable ou padecemento grave, crónico e imposibilitante):

5.- Natureza do sufrimento continuo e insoportable padecido e razóns polas que considera que non tiña perspectivas de melloría:

1

6.- Información sobre a voluntariedade, reflexión e reiteración da petición, así como sobre a ausencia de presión externa.

- SI
NON

7.- Existe documento de instrucións previas ou documento equivalente unha copia do mesmo.

- SI
NON

8.- Procedemento seguido polo/a medico responsable e o resto do equipo de profesionais sanitarios para realizar a axuda para morrer:

8.1.- En caso de empregarse medicación oral e se o/a paciente tardou máis de 2 horas en morrer, describir as medidas adoptadas

8.2.- Experimentou problemas ou complicacións durante a administración dos axentes eutanásicos (por exemplo: dificultades para canalizar un vaso sanguíneo, vómitos etc.). Se é así, pode describilas?



8.3.- Observou algo fóra do común (por exemplo reaccións estrañas no/a paciente. Se é así, pode describilas?

8.4.- Onde se realizou o procedemento da eutanasia?

- Na casa do/da paciente.
- Nun centro hospitalario.
- Nun centro residencial.
- Outros (especificar):

8.5.- Acórdase conxuntamente co/coa farmacéutico/a o protocolo da eutanasia?

- SI
- NON

8.6.-Foi necesario empregar o equipo de emerxencia?

- SI
- NON

9.- Comentarios xerais





9.1 Ten algunha suxestión sobre como mellorar o procedemento para a realización da eutanasia?

9.2 Se desexa realizar algún comentario adicional, por favor escribalo a continuación:

10.- Premedicación

10.1 Se se usou premedicación, indique:

Fármaco: _____

Dose: _____

10.2 Canto tempo antes do procedemento da eutanasia administrou a premedicación?

10.3 Que efecto tivo?

11.- Curso da eutanasia





11.1.- Canto tempo tardou o/a paciente en entrar en coma tras da administración da medicación para a indución do coma?

11.2.- Canto tempo despois da administración da medicación para a indución do coma morreu o/a paciente?

12.- Capacitación do/os médico/s consultor /es

Data/s da/s consulta/s

Asdo.....

Selo do/a médico/a responsable

