

# Drets al final de la vida

## Guia recopilatòria



# Presentació

---

La Confederació Sindical de Comissions Obreres del País Valencià (CCOO PV) i l'Associació Dret a Morir Dignament de la Comunitat Valenciana (DMD-CV) van decidir establir un espai de col·laboració mútua per a **promoure el reconeixement i l'efectiva aplicació dels drets** de les persones a decidir en l'última etapa de la vida.

Entre els objectius que es proposen es troba informar i difondre entre la ciutadania els drets a una mort digna actualment reconeguts. És en aquest marc que hem vist oportú realitzar aquesta guia informativa.

# Índex








---

- 1/ Introducció. **04**
- 2/ Dret a la informació clínica en el procés final de la vida. **05**
- 3/ Dret a la intimitat. **06**
- 4/ Dret a la presa de decisions i al consentiment informat. **07**
- 5/ Dret al rebuig o a la retirada d'una intervenció. **08**
- 6/ Dret a realitzar la declaració de voluntats anticipades. **09**
- 7/ Dret a realitzar la planificació anticipada de decisions. **10**
- 8/ Dret a l'alleugeriment del dolor i a les cures pal·liatives. **11**
- 9/ Dret a l'acompanyament. **13**
- 10/ Dret de les persones en situació d'incapacitat. **14**
- 11/ Drets de les persones menors d'edat al final de la vida. **15**
- 12/ Garanties en cas de vulneració dels drets. **16**
- 13/ Guia de formalització del document de voluntats anticipades. **18**
- 14/ Més informació. **20**

## Introducció

Aquesta Guia dels drets al final de la vida és una recopilació de tot allò que la legislació vigent preveu per a protegir la dignitat de les persones en els últims dies de la vida.

Tots els drets que comentem estan recollits en la Llei valenciana de mort digna (Llei 16/2018, de 28 de juny de la Generalitat, de drets i garanties de la dignitat de la persona en el procés d'atenció al final de la vida).




DRETS	LLEI 16/2018
Dret a la informació clínica en el procés final de la vida	Articles 7; 18 
Dret a la intimitat	Articles 8; 19 
Dret a la presa de decisions i al consentiment informat	Articles 9; 21 
Dret al rebuig o retirada d'una intervenció	Articles 10; 21; 24 
Dret a realitzar la declaració de voluntats anticipades	Articles 11; 20; 29; 44; 45 
Dret a realitzar la planificació anticipada de decisions	Articles 12; 20; 29 
Dret a l'alleugeriment del dolor i a les cures paliatives	Articles 13; 14; 21; 22; 28 

Els drets reconeguts en aquesta llei són d'aplicació universal a tot el País Valencià, amb independència de si la persona és atesa en centres públics o privats, en un hospital o en el seu domicili, i tant si està en una institució sanitària com en una residència o centre social.


La Llei determina, a més a més, tot allò que han de saber i han de fer els professionals sanitaris per a garantir l'aplicació efectiva d'aquests drets a tota la ciutadania en condicions d'igualtat i sense cap discriminació.

El fonament de tots aquests drets és la llibertat i l'autonomia de cada persona per a decidir com vol ser tractada al final de la vida, d'acord amb els seus valors i desitjos, així com l'obligació del personal sanitari de respectar eixos valors, creences i preferències, i abstenir-se d'imposar criteris d'actuació basats en les seues pròpies conviccions personals, morals, religioses o filosòfiques.





# Dret a la informació clínica en el procés final de la vida

DRET A LA INFORMACIÓ CLÍNICA EN EL PROCÉSAL FINAL DE LA VIDA 	
<b>QUÈ</b>	Tota persona té dret a rebre tota la informació disponible sobre la seua salut perquè pugua prendre per ella mateixa, i amb coneixement de causa, les decisions que més convinguen a la seua voluntat sobre com vol ser atesa en el procés final de la vida.
<b>QUI / COM</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• El personal sanitari que atén la persona és qui ha de facilitar la informació sobre la malaltia i els seus possibles tractaments d'una manera comprensible i adequada en les distintes fases del procés i ha d'atendre i donar resposta a tot allò que la persona vulga preguntar.</li> <li>• Per regla general, la informació s'ha de proporcionar verbalment. </li> </ul>
<b>SITUACIONS ESPECIALS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• La persona interessada té dret a rebutjar la informació que se li ofereix, en aquests cas pot designar verbalment algú de la seua confiança per rebre-la i prendre les decisions en nom seu.</li> <li>• Les persones menors d'edat emancipades i les majors de 16 anys són titulars del dret a la informació amb caràcter general. </li> <li>• Les persones menors d'edat han de rebre la informació, adaptada a la seua capacitat de comprensió, i s'han de tindre en compte sempre les seues opinions.</li> <li>• Les persones en situació de discapacitat psíquica tenen dret a rebre la informació d'una manera comprensible i adequada a les seues capacitats de comprensió.</li> </ul>



## Dret a la intimitat

DRET A LA INTIMITAT 	
<b>QUÈ</b>	Tota persona té dret que siga respectada la confidencialitat de la informació clínica sobre la seua salut i que es preserve la seua intimitat en el procés assistencial.
<b>QUI / COM</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Totes les persones que participen en l'elaboració o manipulació de documentació clínica o que tinguen accés al seu contingut, han de guardar la confidencialitat.</li> <li>• La prestació de les atencions sanitàries s'ha de fer sempre respectant pautes bàsiques d'intimitat de la persona.</li> </ul>
<b>SITUACIONS ESPECIALS</b>	<p>EXCEPCIONS A LA CONFIDENCIALITAT</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Disposició emanada de l'autoritat judicial.</li> <li>• Autorització expressa i inequívoca de la persona interessada.</li> </ul>

# Dret a la presa de decisions i al consentiment informat



DRET A LA PRESA DE DECISIONS I AL CONSENTIMENT INFORMAT 	
<b>QUÈ</b>	<p>Una vegada se li ha donat tota la informació sobre el seu procés, tota persona té dret a prendre les decisions que considere més convenientes respecte a qualsevol prova diagnòstica, intervenció o tractament mèdic, així com a demanar una segona opinió mèdica si ha de prendre una decisió difícil.</p>
<b>QUI / COM</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• L'aplicació de tota intervenció diagnòstica o terapèutica ha de disposar del consentiment informat, lliure i voluntari de la persona; el professional sanitari responsable de la intervenció és qui ha de demanar el consentiment i deixar constància en la història clínica.</li> <li>• La persona afectada pot lliurement retirar per escrit el consentiment en qualsevol moment. </li> <li>• El consentiment ha de ser verbal, excepte en cas d'intervenció quirúrgica o procediments invasius, així com en actuacions de risc per a la salut del pacient. </li> </ul>
<b>SITUACIONS ESPECIALS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• La participació en procediments experimentals o assajos clínics, així com les exposicions públiques acadèmiques o d'altre tipus, també han de ser objecte de consentiment informat.</li> <li>• Les persones menors d'edat han de rebre la informació adaptada al seu grau de maduresa (en presència, si ho volen dels pares o tutors, els quals han d'estar, en tot cas, plenament informats). </li> <li>• Si el pacient és una persona amb discapacitat psíquica, la informació i la documentació preceptiva se li ha de facilitar en formats adequats, accessibles i comprensibles, i amb les mesures de suport necessàries perquè pugui prestar el consentiment en igualtat de condicions amb la resta dels pacients.</li> </ul>

## Dret al rebuig o retirada d'una intervenció



<b>DRET AL REBUIG O RETIRADA D'UNA INTERVENCIÓ</b> 	
<b>QUÈ</b>	Tota persona té dret a rebutjar les intervencions diagnòstiques o terapèutiques que li siguen proposades o a sol·licitar la interrupció dels tractaments una vegada ja instaurats, tot i que això puga representar un risc per a la seua vida.
<b>QUI / COM</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• El personal facultatiu ha d'informar a la persona dels efectes i dels possibles riscos o conseqüències negatives de no aplicar les intervencions proposades i ha de respectar la seua decisió a pesar de no coincidir amb el criteri clínic.</li> <li>• La negativa a una intervenció no ha de representar cap menyscabament de la resta d'atenció sanitària especialment pel que fa al tractament del dolor i, en general, a la mort digna.</li> </ul>
<b>SITUACIONS ESPECIALS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Si el personal mèdic responsable de l'assistència té dubtes sobre la capacitat de decisió del pacient pot sol·licitar una segona opinió. </li> <li>• En cas de minoria d'edat s'ha de respectar sempre l'interés superior del menor.</li> </ul>





# Dret a realitzar la declaració de voluntats anticipades

DRET A REALITZAR LA DECLARACIÓ DE VOLUNTATS ANTICIPADES 	
<b>QUÈ</b>	<p>Qualsevol persona pot deixar per escrit, en un document de voluntats anticipades (DVA), les instruccions sobre les actuacions clíniques que vol o no vol que se li apliquen, en cas que, una vegada arribat el procés del final de la vida, no puga expressar lliurement la seua voluntat.</p>
<b>QUI / COM</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Per realitzar el DVA la persona ha de ser major d'edat (o menor emancipada), no ha d'estar incapacitada judicialment i ha d'actuar en plena llibertat.</li> <li>• Els establiments sanitaris han de facilitar a totes les persones amb capacitat de realitzar el DVA el model de document i les indicacions per a complimentar-lo.</li> <li>• Les persones ateses en institucions sanitàries o socials han de rebre informació escrita sobre el dret a formular voluntats anticipades.</li> <li>• Tot el personal sanitari, tant en atenció primària com en institucions hospitalàries o socials, ha de donar informació sobre el dret de formular el DVA i assessorament sobre els seus avantatges.</li> <li>• La persona que realitza el DVA pot designar un representant que vetlle per la correcta interpretació i aplicació de les instruccions que hi figuren.</li> <li>• El DVA s'ha de formalitzar davant d'un notari o per un escrit atorgat davant de 2 testimonis, un dels quals, almenys, no ha de tindre vincles familiars o econòmics amb la persona interessada. </li> <li>• El DVA s'ha d'inscriure en el Registre de Voluntats Anticipades de la Comunitat Valenciana i, una vegada inscrit, s'incorpora automàticament en la història clínica.</li> <li>• Tots els DVA, amb independència de la comunitat autònoma en què s'han formalitzat, queden enregistrats en un Registre Centralitzat de Voluntats Anticipades únic i d'àmbit estatal.</li> </ul>
<b>SITUACIONS ESPECIALS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• En cas de contradicció entre el que ha manifestat el pacient en el seu DVA i el seu representant, el personal sanitari ha d'aplicar les voluntats que la persona va expressar en el DVA.</li> <li>• En situacions clíniques no previstes en les instruccions prèvies, el representant ha de tenir en compte els valors o les opcions vitals arreplegades en el DVA.</li> </ul>

# Dret a realitzar la planificació anticipada de decisions

<b>DRET A LA PLANIFICACIÓ ANTICIPADA DE DECISIONS</b> 	
<b>QUÈ</b>	<p>A diferència del document de voluntats anticipades (DVA), que és una previsió de caràcter general, la planificació anticipada de decisions (PAD) són les instruccions que una persona 'pacta' voluntàriament amb el personal sanitari que l'atén sobre quines atencions sanitàries vol o no vol rebre en relació a un procés clínic ja instaurat.</p>
<b>QUI / COM</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Per realitzar la PAD la persona ha de ser major d'edat (o menor emancipada), no ha d'estar incapacitada judicialment i ha d'actuar en plena llibertat.</li> <li>• La PAD requereix un procés previ de comunicació i deliberació entre la persona implicada i el personal sanitari que l'atén habitualment, sobre els seus valors, desitjos i preferències.</li> <li>• Poden participar en el procés de la PAD els familiars, representants designats o altres persones, per decisió de la persona implicada.</li> <li>• La PAD pren la forma d'un pla conjunt que ha de ser registrat en la història clínica en un apartat específic i visible.</li> <li>• La PAD ha de ser actualitzada periòdicament.</li> <li>• La PAD ha de ser comunicada a tot el personal relacionat amb l'assistència a la persona, així com als seus familiars i representants autoritzats.</li> <li>• El personal sanitari ha de donar informació sobre el dret de realitzar la PAD i assessorar sobre els seus avantatges.</li> <li>• La PAD té efecte per al cas que la persona perda la capacitat de decidir.</li> </ul>
<b>SITUACIONS ESPECIALS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• En situació d'incapacitat de la persona per a fer-se càrrec de la situació, la informació i el consentiment corresponen al cònjuge o a la parella de fet o, si no en té, al familiar de grau més pròxim .</li> <li>• En les situacions d'incapacitat de la persona s'han de tindre en compte, per interpretar la seua voluntat, els seus desitjos, si els ha manifestat prèviament, o els que manifeste el representant designat, el cònjuge o els familiars.</li> <li>• En cas de menors d'edat s'ha d'aplicar el criteri d'interés superior del xiquet o de la xiqueta (principi rector del Codi de drets dels nens CDN).</li> <li>• En situacions sobtades amb previsió de mort imminent, el personal mèdic pot prendre la decisió de limitar els tractaments de suport vital, i informar posteriorment a les persones de l'entorn del pacient.</li> </ul>


# Dret a l'alleugeriment del dolor i del patiment i a les cures pal·liatives

DRET A L'ALLEUGERIMENT DEL DOLOR I DEL PATIMENT I A LES CURES PAL·LIATIVES 	
<b>QUÈ</b>	<p>En el procés final de la vida, tota persona té dret al millor tractament disponible contra el dolor i el patiment i a rebre una atenció pal·liativa integral  de qualitat que li permeten una mort en pau.</p>
<b>QUI / COM</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• El personal mèdic té el deure d'evitar l'obstinació terapèutica i actuar d'acord amb protocols de bona pràctica.</li> <li>• El personal mèdic ha d'identificar els símptomes refractaris que justifiquen la intervenció pal·liativa i informar la persona o, si de cas, el representant autoritzat, per requerir-ne el consentiment.</li> <li>• El personal mèdic té el deure d'administrar el tractament pal·liatiu necessari per a eliminar el patiment físic o psicològic al final de la vida quan els símptomes es comporten com a refractaris o la persona ho sol·licite expressament.</li> <li>• Les decisions sobre els tractaments a aplicar al final de la vida s'han de prendre conjuntament entre el personal mèdic i la persona o el seu representant.</li> <li>• Les cures pal·liatives s'han d'aplicar siga quin siga el lloc, públic o privat, en què la persona siga tractada (hospital, institució social, residència), inclús en el domicili del pacient llevat que aquesta opció no estiga contraindicada o el lloc no reunisca les condicions adequades.</li> <li>• Les institucions han de disposar d'instruments per a la detecció de persones amb necessitats d'atenció pal·liativa, per a valorar-les i establir el corresponent pla d'atenció.</li> <li>• Tots els centres i les institucions sanitàries i socials han de poder garantir l'atenció pal·liativa integral al final de la vida segons protocols actualitzats.</li> <li>• La Generalitat ha de garantir la igualtat d'accés a l'atenció pal·liativa per a tota la ciutadania.</li> </ul>

**DRET A L'ALLEUGERIMENT DEL DOLOR I DEL PATIMENT I A LES CURES PAL·LIATIVES****SITUACIONS  
ESPECIALS**

- En situació d'incapacitat de la persona per a fer-se càrrec de la situació, la informació i el consentiment corresponen al cònjuge o a la parella de fet o, si no en té, al familiar de grau més pròxim.
- En les situacions d'incapacitat de la persona s'han de tindre en compte, per interpretar la seua voluntat, els seus desitjos, si els ha manifestat prèviament, o els que manifeste el representant designat, el cònjuge o els familiars.
- En cas de menors d'edat s'ha d'aplicar el criteri d'interés superior del xiquet o de la xiqueta (principi rector del Codi de drets dels nens CDN).
- En situacions sobtades amb previsió de mort imminent, el personal mèdic pot prendre la decisió de limitar els tractaments de suport vital, i informar posteriorment a les persones de l'entorn del pacient.

## Dret a l'acompanyament

<b>DRET A L'ACOMPANYAMENT</b> 	
<b>QUÈ</b>	Tota persona ingressada en una institució sanitària o social, pública o privada, té dret a disposar d'acompanyament permanent, familiar o de la persona que indique, en el procés final de la vida. També té dret a rebre acompanyament d'acord amb les seues conviccions i creences.
<b>QUI / COM</b>	<p>Les institucions i centres sanitaris i socials han de facilitar:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• L'acompanyament familiar i de persones vinculades per relació afectiva, compatibilitzant-lo amb les mesures necessàries per a oferir una atenció de qualitat.</li> <li>• El respecte a l'acompanyament al final de la vida que, a petició de la persona, els seus representants o les persones vinculades a ella, expressen conforme als seus valors vitals, sempre que no interferisca amb les actuacions de l'equip sanitari.</li> <li>• El suport social i psicològic, així com assistència específica a persones cuidadores i familiars tant en centres com en el domicili, inclosa l'atenció al dol, garantint la coordinació i continuïtat assistencial entre els diferents recursos sanitaris i socials implicats, i la valoració actualitzada i urgent de la dependència i la concessió de les ajudes socials pertinents.</li> </ul> <p>Les institucions i els centres sanitaris i socials han de garantir una habitació d'ús individual confortable per a la persona en els seus últims dies i el seu acompanyant.</p>
<b>SITUACIONS ESPECIALS</b>	Aquest dret pot limitar-se o exceptuar-se en cas que la presència de persones externes siguen desaconsellades o incompatibles amb la prestació sanitària, de conformitat amb els criteris clínics. En cas que així fora, el personal sanitari ha d'explicar tals circumstàncies de manera comprensible a les persones afectades.

# Dret de les persones en situació d'incapacitat a rebre informació per a prendre decisions i donar el seu consentiment

## DRET DE LES PERSONES EN SITUACIÓ D'INCAPACITAT A REBRE INFORMACIÓ PER A PRENDRE DECISIONS I DONAR EL SEU CONSENTIMENT

### SITUACIONS AFECTADES

- Incapacitat de facto per a prendre decisions
  - Per incapacitació judicial: sentència judicial ferma d'incapacitació.
  - Per avaluació mèdica: determinació per personal mèdic de la capacitat de facto en els casos en què la sentència judicial no establisca les limitacions respecte a la prestació del consentiment.
- Estat psicofísic que no li permet fer-se càrrec de la seua situació.


### AVALUACIÓ MÈDICA

L'avaluació mèdica de la incapacitat de facto s'ha de fer per un professional que no participe directament en el procés de presa de decisions o en la seua atenció mèdica, tenint en compte l'opinió de les persones de l'entorn familiar o pròximes. En l'avaluació s'ha de fer menció expressa a les capacitats d'enteniment, de raciocini i d'elecció, i deixar constància en la història clínica.

### CRITERI GENERAL

Dret a rebre informació i a participar en la presa de decisions de manera accessible, comprensible i adequada al seu grau de capacitat i comprensió, sempre buscant el màxim benefici i el respecte a la seua dignitat com a persona.

### TRANSFERÈNCIA DEL DRET

Si s'estableix una situació d'incapacitat psíquica, la responsabilitat de rebre la informació i de donar o revocar el consentiment corresponen al representant legal del pacient o, en absència, a les persones familiarment vinculades per aquest ordre de prelación: cònjuge, familiar de grau més pròxim i, dins del mateix grau, el de més edat. 

# Dret de les persones menors d'edat en el final de la vida

## DRET DE LES PERSONES MENORS D'EDAT EN EL FINAL DE LA VIDA


Ser menor d'edat no comporta menystenir cap dels drets que la llei reconeix a totes les persones en el procés final de la vida.

Les persones menors d'edat en el procés final de la seua vida tenen dret a rebre informació sobre la seua malaltia i sobre els possibles tractaments de manera adaptada a la seua edat, a la seua capacitat de comprensió i grau de maduresa; les seues opinions han de ser escoltades i tingudes en compte.







Les persones menors de 16 anys que no puguen comprendre la informació o no siguen capaces de prendre decisions han de donar consentiment a un representant legal perquè les prenga en el seu nom, després d'haver escoltat la seua opinió.

Les persones amb 16 anys complits i sense afectació de la seua capacitat de decidir no cal que nomenen representant per atorgar el consentiment.




## Garanties en cas de vulneració dels drets

La vulneració d'alguns dels drets al final de la vida que es recullen en aquesta guia s'ha de comunicar a la direcció del centre a fi de que prenga les mesures necessàries per a garantir-lo. En cas de dubte o discrepància, es pot sol·licitar l'assessorament del comitè de bioètica assistencial (CBA)  del departament de salut corresponent, el qual, en casos d'urgència ha d'emetre la seua resolució en un termini màxim de 48 hores.

Alguns exemples de les possibles vulneracions més rellevants:

VULNERACIONS	REFERÈNCIES Llei 16/2018 Generalitat
Informació parcial, inadequada o no suficientment comprensible sobre el procés clínic, el pronòstic, les alternatives de tractament i els riscos i conseqüències de les intervencions.	Arts. 7; 18; 21. 
Pressionar la persona per a condicionar decisions coincidents amb el criteri clínic o tractar d'imposar criteris d'actuació basats en les creences i conviccions del personal sanitari.	Arts. 10; 24. 
Exposició innecessària del cos respecte a altres persones en el procés assistencial.	Art. 8. 
No respectar les decisions de la persona respecte al rebuig o a la interrupció de tractaments o menyscabar l'atenció sanitària per aquestes decisions.	Arts. 10; 21. 
Posar entrebancs o negar l'opció de demanar una segona opinió mèdica.	Arts. 9; 21. 
No consultar el document de voluntats anticipades (DVA) en la història clínic en situacions del final de la vida en què la persona no pot expressar la seua voluntat, no respectar les instruccions expressades en el DVA o no considerar l'opinió del representant per a interpretar-les.	Arts. 11; 20. 



<b>VULNERACIONS</b>	<b>REFERÈNCIES</b> <b>Llei 16/2018 Generalitat</b>
<p>En absència de DVA, no sol·licitar el consentiment informat del representant legal o dels familiars en situacions del final de la vida en què la persona no pot expressar la seua voluntat.</p>	<p>Art. 20 </p>
<p>No afavorir la planificació anticipada de voluntats (PAD), no comunicar la PAD a tot el personal assistencial relacionat, no consultar-la en la història clínica en situacions del final de la vida en què la persona no pot expressar la seua voluntat o no actualitzar-la periòdicament.</p>	<p>Arts. 12; 20. </p>
<p>No aplicar protocols de bona pràctica contra el dolor i el patiment, no atendre la sol·licitud de la persona d'alleugeriment del dolor i el patiment o no afavorir la presa de decisions conjuntes amb la persona i/o els seus representants.</p>	<p>Arts. 13; 14; 22. </p>

# Guia de formalització del Document de Voluntats Anticipades (DVA)

- 1.** La persona atorgant ha de ser major d'edat o menor emancipada, amb capacitat de decidir i d'actuar lliurement.
- 2.** Pot redactar-se un document en format lliure o utilitzant algun dels formats disponibles, tant del de la Conselleria de Sanitat com del que proposa DMD:
  - a. [https://www.gva.es/downloads/publicados/IN/19161\\_BI.pdf](https://www.gva.es/downloads/publicados/IN/19161_BI.pdf)
  - b. [https://derechoamorir.org/wp-content/uploads/2019/11/TV\\_DMDVALENCIA\\_registro\\_2testigos\\_valenciano.pdf](https://derechoamorir.org/wp-content/uploads/2019/11/TV_DMDVALENCIA_registro_2testigos_valenciano.pdf)
- 3.** El DVA, una vegada complimentat, s'ha de signar per la persona atorgant davant de dos testimonis majors d'edat, un dels quals almenys no ha de tindre vinculació matrimonial, familiar o patrimonial, amb ella. El document també pot formalitzar-se davant d'un notari i en aqueix cas no calen els testimonis.
- 4.** Es recomana designar un representant com a interlocutor del personal sanitari per a fer valer les instruccions del DVA.
- 5.** Tant els testimonis com el representant, si n'hi ha, han de fer constar les seues dades d'identificació i signar el document, a més d'aportar una fotocòpia del DNI.
- 6.** S'ha de complimentar, a més a més, un formulari de sol·licitud d'inscripció al Registre de Voluntats Anticipades: [https://www.gva.es/downloads/publicados/IN/19094\\_BI.pdf](https://www.gva.es/downloads/publicados/IN/19094_BI.pdf)
- 7.** Tota la documentació s'ha de presentar al servei d'atenció i informació al pacient (SAIP) de qualsevol hospital públic o en alguna de les seus de la Conselleria de Sanitat (serveis centrals o delegacions territorials).

## DOCUMENTACIÓ NECESSÀRIA

- i.** Document de voluntats anticipades signat per la persona atorgant.
- ii.** Fotocòpia del DNI de la persona atorgant.
- iii.** Dades identificatives i firma dels 2 testimonis.
- iv.** Fotocòpies DNI dels 2 testimonis.
- v.** Si s'opta per nomenar un representant, cal incloure-hi les dades identificatives i la firma d'acceptació de la persona nomenada i la fotocòpia del seu DNI.
- vi.** Sol·licitud d'inscripció en el Registre del Document de voluntats anticipades signada per la persona atorgant.

## **LLISTA DE COMPROVACIÓ**

---

- **2 FORMULARIS SIGNATS PER LA PERSONA ATORGANT:**

sol·licitud d'inscripció + DVA.

- **3 FOTOCÒPIES DE DNI:**

persona atorgant + 2 testimonis.

- **2 FIRMES DELS TESTIMONIS** amb les corresponents dades identificatives.

- **DNI + FIRMA DEL REPRESENTANT** (si s'ha designat).

## Més informació

---

### **CCOO PV**

Secretaria Política Social  
Pl. Nàpols i Sicília, 5 - 46003 València.  
Tel. 963 882 100 ext.72400

[politicasocial@pv.ccoo.es](mailto:politicasocial@pv.ccoo.es)

### **Dret a Morir Dignament CV**

C/ Pérez Pujol, 10, 3r, 6D | 46002 | València  
+34 608 153 612

[dmdalacant@derechoamorir.org](mailto:dmdalacant@derechoamorir.org)  
[dmdvalencia@derechoamorir.org](mailto:dmdvalencia@derechoamorir.org)  
[dmdcastello@derechoamorir.org](mailto:dmdcastello@derechoamorir.org)