

Ni \_\_\_\_\_, adinez nagusia (jaioteguna \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_)  
hauxe nortasun agiria:  NANA  PASAPORTEA  AIZ , zenbakia: \_\_\_\_\_,  
eta hauxe helbidea \_\_\_\_\_,  
udalerrria \_\_\_\_\_, P.K.: \_\_\_\_\_, probintzia \_\_\_\_\_,

**Adierazten dut:** etorkizunean **neure osasuna itzulezineko moduan hondatzen bada**, halako neurrian, non ez dudan ahalmenik izango **eutanasia eskatu ahal izateko** eta jaso nahi ditudan zainketei eta tratamenduari buruzko **adostasun aske, borondatezkoa eta kontzientea** emateko, neuretzat **on handiena dela neure bizitza lehenbailehen amaitzea**, aurretiko jarraibide, aurretiazko borondate edo bizi-testamentu honen arabera:

1. Eskatzen dut **neure bizitzari eutanasiaren bidez lehenbailehen amaiera ematea.**
2. **Sufrimendu fisiko edo psikiko etengabe eta onartezintzat jotzen dut**, eta hortaz, **neure duintasun pertsonalarekin bateraezina, pairamen larri kroniko eta ezintasun-sortzaile batzuek**, hala nola gaixotasun neurodegeneratiboek (Alzheimer motako dementzia eta antzekoak), **neure nortasuna eta buru-ahalmenak halako moduan narriatzea** non ez naizen gauza izango, neure gaixotasunaz eta neure balio-eskemaz jabetzeko.  
Horregatik, nahiz eta nik ez adierazi, edo ez gogoratu edo beste pertsona batzuen iritziz ez erakutsi kanpo aldera sufrimendu-zantzurik, **neure buruaz baliatzeko gauza ez izatera, edo neure senide edo hurbilekoak ez ezagutzera, edo dementzia moderatuaren (GDS-FAST 5, Reisberg-en eskalen arabera) pareko egoera klinikora iristen naizenean**, neure bizitza **eutanasiaren bidez** lehenbailehen amaitzeko borondatea errespetatzea nahi dut.
3. Eutanasia-eskaeraren kudeaketak hartzen duen epean, edo eskaera ukatuz gero, **uko egiten diot** bizitza iraunarazten lagunduko luketen **bizi-euskarri**, tratamendu, edo esku-hartze nahiz **prozedura orori** (antibiotikoak, fluido bidezko nutrizio-hidratazioa, zunda nasogastrikoa edo gastrostomia, taupada-markagailua edo desfibriladorea, etab.). Orobat eskatzen dut nire **sufrimendua arindu dezatela** dauden bitarteko guztiak erabiliz, eta gaixotasun aurreratu edo terminaleko egoeran aurkituko banintz, **sedazio aringarri** sakona eskatzen dut, nire heriotzara arte mantendua.  
**Zalantzarik badago** erabakitzeke egitatezko ezintasun-egoera **atzeraezina ote den**, argi utzi nahi dut aukera horrek ez duela aldarazten eguneroko jardueretarako beste pertsona batzuen mende egongo den bizitza ez jasateko nire erabaki irmoa.
4. Osasun-arloko profesionalen bat jarraibide hauetakoren baten kontzientzia-objektore deklaratu balitz, haren ordeztu beste profesional bat izendatzea nahi dut, nire bizitzaz eta heriotzaz askatasunez erabaki dudana berma dadin.

\* Ezaguna da ABD baita beste bi izen hauekin ere: Aurretiazko Borondateen Agiri eta Bizi-Testamentu. Gaztelaniaz erabili izan dira baita hauek: Documento de Instrucciones Previas (DIP), Manifestación Anticipada de Voluntades (MAV), Voluntades Vitales Anticipadas, Voluntades Previas eta Expresión Anticipada de Voluntades

## ORDEZKARI(AR)EN IZENDAPENA (HAUTAZKOA) (Ordezkariek ezin dira lekuko izan)

Ni \_\_\_\_\_, adinez nagusia (jaioteguna \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_)  
hauxe nortasun agiria:  NANA  PASAPORTEA  AIZ, zenbakia: \_\_\_\_\_,  
eta hauxe helbidea \_\_\_\_\_,  
udalerria \_\_\_\_\_, P.K.: \_\_\_\_\_, probintzia \_\_\_\_\_,

jarduteko gaitasun osoa dudalarik, nire ordezkaria(k) izendatzen d(it)ut, Osasun arloko aurretiazko borondateen inguruko Euskadiko Legebiltzarraren abenduaren 12ko 7/2002 Legearen 2.3.a) artikuluan xedatutakoak betetzen ditu(zt)enak, behar izanez gero, bera(iek) izan daitezen osasun-taldearen solaskide, nire izenean erabakiak hartu ditza(te)n, eta dokumentu honetan adierazi dudana borondatea betearazi deza(te)n.

Aurretiazko Borondateen Dokumentu hau interpretatzean zalantzarik izanez gero, eta horren inguruan nik neuk nire kabuz erabakitzerik ez badut, nire ordezkariaren iritzia kontuan hartzea nahi dut; orobat, baimena ematen diot/diet ABDn adierazi gabeko tratamenduen inguruan erabakiak hartzeko, betiere bertan jasotako borondateekin kontra ez badaude.

Ordezkari **IZENDATZEN** dut/ditut, adierazitako hurrenkeran, ondorengo hau/hauek:

LEHEN ORDEZKARIA

Izen-abizenak: \_\_\_\_\_  
Nortasun agiria:  NANA  PASAPORTEA  AIZ Zenbakia.: \_\_\_\_\_  
Helbidea: \_\_\_\_\_  
Udalerrria: \_\_\_\_\_ P.K.: \_\_\_\_\_ Probintzia: \_\_\_\_\_  
Telefonoa/k: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ E-posta: \_\_\_\_\_

BIGAREN ORDEZKARIA  
REPRESENTANTE

Izen-abizenak: \_\_\_\_\_  
Nortasun agiria:  NANA  PASAPORTEA  AIZ Zenbakia.: \_\_\_\_\_  
Helbidea: \_\_\_\_\_  
Udalerrria: \_\_\_\_\_ P.K.: \_\_\_\_\_ Probintzia: \_\_\_\_\_  
Telefonoa/k: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ E-posta: \_\_\_\_\_

## TESTAMENTU-EGILEAREN SINADURA ETA ADIERAZPENA

\_\_\_\_\_ (e)n. 20 \_\_\_\_ (e)ko \_\_\_\_\_ aren \_\_\_\_ (e)an

Sinadura:

## ORDEZKARI(AR)EN ONARPENA

LEHEN ORDEZKARIA

**Onartzen dut izendapena eta ados nago (testamentu-egilearen izen-abizenak)**

\_\_\_\_\_ (r)en ordezkaria izaterekin, baldin eta bere osasun-arretari dagokionez zer nahi duen adierazterik ez badu. Ulertzen ditut ordezkatzeko dudako pertsonak dokumentu honetan zehaztu dituen jarraibideak, eta ados nago horiekin. Eta, nolahi ere, nire ordezkapenak zentzua du bakarrik ordezkatzeko dudako pertsonak jarraibide hauek adierazterik ez badu, eta dokumentu hau aldeztu aurretik baliogabetu ez badu.

Izen-abizenak: \_\_\_\_\_

Nortasun agiria:  NANA  PASAPORTEA  AIZ Zenbakia.: \_\_\_\_\_

Telefonoa/k: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (e)n. 20 \_\_\_\_ (e)ko \_\_\_\_\_ aren \_\_\_\_ (e)an

Sinadura:

**ONARTZEN DUT** Aurretiazko Borondateen Dokumentuaren egilearen ordezkaria izateko izendapena, adierazitako gidalerroen arabera, eta legeriarekin bat. Datu Pertsonalak Babesteko eta Eskubide Digitalak Bermatzeko abenduaren 5eko 3/2018 Lege Organikoarekin bat, baimena ematen dut Aurretiazko Borondateen Euskal Erregistroari nire datu pertsonalak tratatu ditzan.

BIGARREN ORDEZKARIA

**Onartzen dut izendapena eta ados nago (testamentu-egilearen izen-abizenak)**

\_\_\_\_\_ (r)en ordezkaria izaterekin, baldin eta bere osasun-arretari dagokionez zer nahi duen adierazterik ez badu. Ulertzen ditut ordezkatzeko dudako pertsonak dokumentu honetan zehaztu dituen jarraibideak, eta ados nago horiekin. Eta, nolahi ere, nire ordezkapenak zentzua du bakarrik ordezkatzeko dudako pertsonak jarraibide hauek adierazterik ez badu, eta dokumentu hau aldeztu aurretik baliogabetu ez badu.

Izen-abizenak: \_\_\_\_\_

Nortasun agiria:  NANA  PASAPORTEA  AIZ Zenbakia.: \_\_\_\_\_

Telefonoa/k: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (e)n. 20 \_\_\_\_ (e)ko \_\_\_\_\_ aren \_\_\_\_ (e)an

Sinadura:

**ONARTZEN DUT** Aurretiazko Borondateen Dokumentuaren egilearen ordezkaria izateko izendapena, adierazitako gidalerroen arabera, eta legeriarekin bat. Datu Pertsonalak Babesteko eta Eskubide Digitalak Bermatzeko abenduaren 5eko 3/2018 Lege Organikoarekin bat, baimena ematen dut Aurretiazko Borondateen Euskal Erregistroari nire datu pertsonalak tratatu ditzan.

## LEKUKOEN ADIERAZPENA

Azpian sinatzen dugunok, adinez nagusiak, jarduteko gaitasun osoa izanik, eta (testamentu-egilearen izen-abizenak) \_\_\_\_\_ (r)ekin ez dugularik **loturarik ezkontza, elkartze libre edo izatezko bikote egoera bidez, ezta odol edo ezkontza bidezko bigarren maila arteko ahaidetasunik, ez eta ondare-harremanik ere**, adierazi nahi dugu Aurretiazko Borondateen Dokumentu hau sinatu duen pertsonak kontzientzia osoz egin duela, guk dakigula ez dela inongo epailek ezgaitua izan, eta inondik ere ez diogula antzeman erabakia behartuta hartu duenik, eta bere aurrean sinatzen dugu.

LEHEN LEKUKOIA

Izen-abizenak: \_\_\_\_\_

Nortasun agiria:  NANA  PASAPORTEA  AIZ Zenbakia.: \_\_\_\_\_

Helbidea: \_\_\_\_\_

Udalerrria: \_\_\_\_\_ P.K.: \_\_\_\_\_ Probintzia: \_\_\_\_\_

Sinadura: \_\_\_\_\_

Datu Pertsonalak Babesteko eta eskubide digitalak bermatzeko abenduaren 5eko 3/2018 Lege Organikoari jarraiki, baimena ematen dut Aurretiazko Borondateen Euskal Erregistroak nire datu pertsonalak tratatu ditzan.

BIGARREN LEKUKOIA

Izen-abizenak: \_\_\_\_\_

Nortasun agiria:  NANA  PASAPORTEA  AIZ Zenbakia.: \_\_\_\_\_

Helbidea: \_\_\_\_\_

Udalerrria: \_\_\_\_\_ P.K.: \_\_\_\_\_ Probintzia: \_\_\_\_\_

Sinadura: \_\_\_\_\_

Datu Pertsonalak Babesteko eta eskubide digitalak bermatzeko abenduaren 5eko 3/2018 Lege Organikoari jarraiki, baimena ematen dut Aurretiazko Borondateen Euskal Erregistroak nire datu pertsonalak tratatu ditzan.

HIRUGARREN LEKUKOIA

Izen-abizenak: \_\_\_\_\_

Nortasun agiria:  NANA  PASAPORTEA  AIZ Zenbakia.: \_\_\_\_\_

Helbidea: \_\_\_\_\_

Udalerrria: \_\_\_\_\_ P.K.: \_\_\_\_\_ Probintzia: \_\_\_\_\_

Sinadura: \_\_\_\_\_

Datu Pertsonalak Babesteko eta eskubide digitalak bermatzeko abenduaren 5eko 3/2018 Lege Organikoari jarraiki, baimena ematen dut Aurretiazko Borondateen Euskal Erregistroak nire datu pertsonalak tratatu ditzan.

## TESTAMENTU-EGILEAREN SINADURA ETA ADIERAZPENA

Jn./And.

Nortasun agiria:  NANA  PASAPORTEA  AIZ, zenbakia: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (e)n. 20 \_\_\_\_ (e)ko \_\_\_\_\_ aren \_\_\_\_ (e)an

Sinadura: \_\_\_\_\_

Dokumentu honen egilea naizen aldetik, ADIERAZTEN DUT lekuko bezala sinatzen duten pertsonak ez dutela nirekin lehen edo bigarren mailako ahaidetasun loturarik, ezta inolako ondare- edo betebeharrarekin ere.