



Dirección General de Humanización
y Atención al Paciente
CONSEJERÍA DE SANIDAD

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DE LA MODIFICACIÓN DEL DOCUMENTO DE INSTRUCCIONES PREVIAS

Yo, D/D^a , con DNI¹ ,
nacido el día de de y, por lo tanto, mayor de edad, con
domicilio en , Localidad ,
Provincia , C. Postal , Teléfono ,
con capacidad para tomar decisiones de manera libre y con la información y reflexión suficiente, tomo la
decisión de expresar documentalmente mi deseo de MODIFICAR el *Documento de Instrucciones Previas*
que otorgué en el día de de 20
DEBIENDO QUEDAR CORREGIDO COMO CONSTA EN EL *DOCUMENTO* ADJUNTO.
Madrid, a de de 20..... .

El solicitante:

¹ Los ciudadanos extranjeros deberán indicar el nº de pasaporte o el NIE