



INFORMACIÓN PROCESO DELIBERATIVO 2º

(retomar el proceso deliberativo en un plazo de **2 días naturales** de recibir la segunda solicitud de prestación de ayuda a morir y realizar el informe en el plazo máximo de **5 días naturales**)

Yo, _____ **colegiado/a** nº _____,
Médico/a Responsable del/la **Paciente** _____ con
DNI nº _____ mayor de edad y domicilio en (localidad)
_____ C/ _____ Código postal _____

Tras recibir y valorar la segunda solicitud (Modelo 11) de prestación de ayuda a morir por parte del paciente arriba indicado en fecha: _____

CERTIFICO

Que he llevado a cabo, juntamente con él, un **segundo proceso deliberativo** del que se resume lo siguiente: Se han resuelto dudas o necesidades de ampliación de información respecto a:

- Diagnóstico**
- Posibilidades terapéuticas y resultados esperables**
- Posibles cuidados paliativos**

Conclusiones más destacables de dicho proceso deliberativo:

En _____ a _____ de _____ de 20__

y comprendo la información facilitada

Fdo: VºBº DEL/LA PACIENTE

Fdo: MÉDICO/A RESPONSABLE

Ley Orgánica 3/2021, de 24 de marzo, de regulación de la eutanasia

Artículo 8. Procedimiento a seguir por el médico responsable cuando exista una solicitud de prestación de ayuda para morir.

1. Transcurrido el plazo previsto en el artículo 5.1.c), y una vez recibida la segunda solicitud, el médico responsable, en el plazo de dos días naturales, retomará con el paciente solicitante el proceso deliberativo al objeto de atender, en el plazo máximo de cinco días naturales, cualquier duda o necesidad de ampliación de información que se le haya planteado al paciente tras la información proporcionada después de la presentación de la primera solicitud, conforme al párrafo anterior.