

Anforderung einer Beratung durch das klinische Ethikkomitee

Name des Patienten/der Patientin

Name, Vorname des Antragstellers/der Antragstellerin

Bitte ankreuzen:

Mitarbeiter/Mitarbeiterin

Angehöriger/
Angehörige

Patient/Patientin

Betreuer/Betreuerin/
Bevollmächtigter/
Bevollmächtigte

Abteilung/Station/Telefon/E-Mail/Anschrift:

Neben den regelmäßigen Sitzungen des klinischen Ethikkomitees, kann in dringenden Fällen eine akute ethische Fallbesprechung gewünscht werden.

Es besteht der Wunsch einer akuten ethischen Fallbesprechung
(sehr zeitnahe Bearbeitung)

Die ethische Problematik kann in der nächsten regulären Sitzung
behandelt werden (Beachte: mehrwöchige Abstände)

Ethische Fragestellung (ggf. Beiblatt):

Datum und Unterschrift