

Modelo para la realización de una consulta

Comité de Ética para la Asistencia Sanitaria
Hospital Universitario Fundación Alcorcón

Fecha de la consulta (dd/mm/aaaa):

Datos de la persona que realiza la consulta:

- Nombre:.....
- Apellidos:.....
- Implicación con el caso/consulta:
 - o Paciente ☐ Familiar ☐
 - o Profesional (especificar): Médico ☐ Enfermería ☐ Auxiliar ☐
Otros (especificar): ☐
 - o Otros (especificar): ☐
- Institución u organización a la que pertenece:.....
- Dirección de contacto:.....
- Correo electrónico:.....
- Teléfono de contacto:.....

Modo de uso del documento

- Descargue el Modelo en el escritorio del ordenador.
- Cumplimente los datos que se solicitan.
- Remítalo por correo electrónico a: eticaasistencial@fhalcorcon.es
- Por favor, tras ello elimine el documento del ordenador, con la finalidad de garantizar la confidencialidad de los datos relacionados con la consulta.
- En los días siguientes al envío del documento recibirá acuse de recibo, y se le tendrá al corriente sobre el proceso de respuesta a la consulta realizada.

Consulta

- [illegible]

- Pregunta correspondiente al principal problema ético por el que realiza la consulta.
- Otras cuestiones o preguntas éticas en relación con la consulta que realiza.
- Si desea expresar alguna otra consideración, puede hacerlo.