KERCKHOFF KLINIK

An den Ethikrat der Kerckhoff-Klinik

Bitte ankreuzen:

____ Anforderung einer Beratung durch den Klinischen Ethikrat

____ Anforderung eines kurzfristigen Ethik-Konsils

Neben den regelmäßigen Beratungen des Klinischen Ethikrates im Rahmen der ordentlichen Sitzungen kann in dringlichen Fällen kurzfristig ein Ethik-Konsil durchgeführt werden. Wenn Sie ein solches Ethik-Konsil wünschen, kreuzen Sie dies bitte entsprechend an. Nach Eingang des Antrags auf Durchführung eines kurzfristigen Ethik-Konsils erfolgt die Fallbesprechung in der Regel innerhalb der folgenden 2-3 Tage.

Antragsteller*in_____

Name, Vorname Telefonnummer

Sie sind:

☐ Mitarbeiter*in ☐ Patient*in ☐ Angehörige*r ☐ Betreuer*in ☐ Bevollmächtigte*r

Ggf. Name der Patientin/des Patienten, für dessen Behandlung ein medizinethisches Konsil durchgeführt werden soll:

Name, Vorname _____

Abteilung/Station _____

Ihre Frage an den Ethikrat:

Das ausgefüllte Formular können Sie auf Station oder am Empfang abgeben. Selbstverständlich können Sie auch den Postweg wählen oder Sie lassen es uns per Mail zukommen: kk-ethikrat@kerckhoff-klinik.de

_____

Ort, Datum Unterschrift

Ersteller: Ethikrat *Erstellt am: 15.04.2021*