

## FORMULARIO PETICIÓN DE ASESORIA AL COMITÉ DE ÉTICA ASISTENCIAL DEL HOSPITAL DE EL ESCORIAL

### DIRIGIDO AL COMITÉ DE ÉTICA ASISTENCIAL DEL HOSPITAL DE EL ESCORIAL

Nombre y Apellidos del Solicitante:
DNI:
<input type="checkbox"/> Usuario <input type="checkbox"/> Profesional <input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/> Centro de Salud <input type="checkbox"/> Hospital <input type="checkbox"/> Otros
Dirección;
Teléfonos:
Email:
TIPO DE SOLICITUD: <input type="checkbox"/> ORDINARIA <input type="checkbox"/> URGENTE
Fecha y firma:

El arriba firmante, solicita que el Comité de Ética Asistencial admita a trámite la presente solicitud y que le remita un informe asesor, en referencia con el caso que se traslada. El arriba firmante será responsable de la veracidad de los datos que aporta

#### Cuando se revise la solicitud pueden existir las siguientes incidencias:

1. Existe un defecto de forma en la cumplimentación de la solicitud. Se procederá a remitir al solicitante el documento de subsanación de la solicitud.
2. La solicitud de consulta no se incluye dentro de las consultas que son funciones del comité. Se procederá a remitir al solicitante la revocación y los motivos de ella
3. La solicitud de consulta se admite en el comité. Una vez se admita la solicitud y tras comunicar al solicitante tal efecto, se procederá a reunir al comité y realizar el análisis de la cuestión ética planteada, se elaborará el informe y se remitirá al solicitante. En este caso, en ocasiones existe la posibilidad de que el comité le cite para completar la información si resultara necesario



## FORMULARIO PETICIÓN DE ASESORIA AL COMITÉ DE ÉTICA ASISTENCIAL DEL HOSPITAL DE EL ESCORIAL

La información será CONFIDENCIAL, deberá aportarse la siguiente información:

Nombre y Apellidos del paciente: .....

Número de HC:

Centro Sanitario:

Servicio / Unidad:

Centro de Salud:

Situación socio familiar. Opinión del paciente, representante, familia y/o profesional, según proceda

Descripción de los Hechos

Problema o conflicto ético que genera el caso, sobre el que se solicita el informe del Comité

Remitir petición a [ceas.hescorial@salud.madrid.org](mailto:ceas.hescorial@salud.madrid.org)