

An das klinische Ethikkomitee

Mail: c.wolf(at)zfp-reichenau.de
c/o Sekretariat der Alterspsychiatrie
Telefon: 07531-977-424
Fax: 07531-977-427

Anforderung einer ethischen Beratung

Antragsteller:in (Name, Vorname):

Mitarbeiter:in () Berufsgruppe:

Patient:in ()

Betreuer:in ()

Bevollmächtigte:r ()

Angehörige:r ()

von (Name, Vorname):

Abteilung / Station:

Telefon / Mail:

Folgender Sachverhalt / folgende Fragestellung bewegen mich, das Ethikkomitee um eine
Stellungnahme zu bitten:

Datum / Unterschrift

Sie können sich auf unsere absolute Schweigepflicht verlassen.

Wir werden auch unmittelbar Beteiligte nur mit Ihrer Einwilligung kontaktieren.