

An den
Vorsitzenden des
Klinischen Ethikbeirats
Oberarzt Dr. med. T. Stiegler
Klinikum Offenbach GmbH
Tel.: 069/8405-4247 oder 4001
Rufgerät : 95-261

Anforderung einer Beratung durch den Klinischen Ethikbeirat

Antragsteller* _____

Bitte ankreuzen:

Mitarbeiter: Patient: Betreuer: Bevollmächtigter:

*Falls Antragsteller Arzt im Auftrag von Patientenangehörigen, bitte auch Namen des Angehörigen angeben.

Klinik/Abteilung/Station/Telefon: _____

Neben den regelmäßigen Beratungen des Klinischen Ethikbeirats 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 unten an. Der Vorsitzende wird dann kurzfristig Kontakt mit Ihnen aufnehmen.

Reguläre Beratung: Ethik-Konsil:

Ethische Fragestellung:

(Bitte gut leserlich schreiben! Bei Bedarf können Sie auch die Rückseite dieses Formulars verwenden oder ein zusätzliches Blatt mit weiteren Erläuterungen beifügen.)

Datum und Unterschrift