

SOLICITUD DE CONSULTA GRUPO DE REFLEXIÓN DE BIOÉTICA (GRB)

1. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre y Apellidos: _____
Teléfono de contacto: _____ Correo electrónico: _____
Unidad (si procede): _____

2. TIPO DE SOLICITUD

<input type="checkbox"/> Ordinaria	<input type="checkbox"/> Preferente (explique el motivo)	<input type="checkbox"/> Urgente (explique el motivo)
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

3. DATOS DEL CASO

Indicar el motivo por el que hace la consulta y realizar una breve descripción del conflicto ético-asistencial o de los problemas éticos del caso.

Preguntas concretas que se formulan al GRB

Profesionales o personas directamente implicadas en el conflicto

4. DOCUMENTACION APORTADA

<input type="checkbox"/> Resumen Hª Clínica
<input type="checkbox"/> Otra documentación:

Madrid, ____ de _____ de _____

Firma: