

COMITÉ ASESOR DE BIOÉTICA

CONSULTA

(MODELO PARA USO EXCLUSIVO DE LOS PROFESIONALES DE ATENCIÓN PRIMARIA)

Consultante:

Centro de Salud:

Ponente que presenta el caso (a designar por el C.A.B.):

PROBLEMA SOBRE EL QUE SE DESEA ASESORAMIENTO
(Ver datos específicos sobre el caso al dorso)

(Remitir la "consulta" al Sr. Secretario del C.A.B.- S.A.S. – Atención Primaria, Áreas 2 y 5.- C/. Condes de Aragón, 30.- 5009 – Zaragoza)

DATOS DEL PACIENTE

- Nombre e iniciales de los apellidos:
- Edad: Sexo: Estado civil: Profesión/ocupación:
- Situación social:
- Nivel de competencia/capacidad percibido:

- ¿Ha expresado creencias o valores relacionados con el caso?:

- Familiares con los que convive:

- Otros familiares cercanos:

- Opinión de la familia sobre el problema

Listado de problemas médicos	Tratamientos

Otros datos de interés:

Profesionales implicados en el caso: