

**MODELO PARA LA PRESENTACIÓN DE CONSULTAS
EN EL COMITÉ DE ÉTICA ASISTENCIAL DEL SECTOR DE TERUEL**

Nombre y Apellidos del solicitante:

Vinculación en relación a la persona cuyo informe se interesa:

- Propio paciente
- Familiar (especificar grado de parentesco)
- Otros (especificar)
- Profesional Sanitario (especificar categoría profesional)
- Profesional no sanitario (especificar categoría profesional)

Centro:	Servicio / Unidad (en caso de profesional)
DIRECCIÓN:	Teléfono:
DNI, pasaporte o INE (en caso de extranjeros):	E-mail:

Nombre y Apellidos del paciente:

Número de HC:	Centro Sanitario: Servicio / Unidad: Centro de Salud:
---------------	---

SOLICITA que el Comité de Ética Asistencial admita a trámite la siguiente solicitud y que le proporcione un informe asesor acerca del siguiente asunto:

1. Problema o conflicto ético que plantea al Comité:

2. Exposición de los hechos:

3. Fecha de los hechos:

4. Informes o documentos que se adjuntan si lo considera necesario (*numere cada uno de los documentos que adjunta a esta solicitud y los relaciona con su número en este apartado*):

Lugar y fecha:
Firma del solicitante:

NO OLVIDAR QUE NO SON FUNCIONES DEL CEA:

- **NO** puede reemplazar la decisión clínica de los profesionales o la responsabilidad de quien solicite su asesoramiento
- **NO** puede asesorar o emitir informes sobre cuestiones en las que exista por escrito queja, denuncia o reclamación judicial o administrativa
- **NO** puede realizar ningún tipo de actividad pericial
- **NO** puede sustituir al Comité de Ética e Investigación Clínica
- **NO** puede sustituir a las Comisiones de Ética y Deontología de los Colegios Profesionales
- **NO** puede sustituir las responsabilidades de las personas u órganos encargados de la gestión