



FORMULARIO DE PRESENTACION CASOS AL COMITÉ DE ETICA ASISTENCIAL DEL HOSPITAL RENGO



CASO CLÍNICO

Fecha de presentación:

Médico Tratante:

Nombre Institución:

N.º de RUN (pasaporte, RUN provisorio):

Unidad:

Datos del Paciente (edad, sexo): **Años** **M / F**

Antecedentes del Caso:

Historia clínica resumida:

Situación Clínica Actual (diagnóstico):

Pronóstico de la Enfermedad: (Se trata de especificar el pronóstico de la enfermedad en este paciente con toda su situación).

Conflicto Ético que el caso clínico genera al equipo de salud: (Se trata de escribir las preguntas que se desea hacer al Comité con el fin de que éste responda).

Opinión del Paciente o su familia, sobre las opciones de tratamiento (Se pedirá la opinión de los padres o tutores legales en caso de tratarse de un menor o una persona con discapacidad).

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA	RUN DE PROFESIONAL

Correo contacto: _____

Dirección: _____

Fono Contacto: _____

Fecha de recepción caso por comité: _____