



1. Allgemeine Angaben	
Datum	
Station/Abteilung	
Anfrage	<input type="radio"/> telefonisch <input type="radio"/> mündlich <input type="radio"/> Mail <input type="radio"/> Sonstiges:
Erhalten von	
Aufgenommen von (KEK-Mitglied)	
2. Klinische Daten	
Thema der Anfrage	
Hauptdiagnose	
3. Angaben zur persönlichen Situation des Patienten	
Patientenverfügung	<input type="radio"/> vorhanden <input type="radio"/> nicht vorhanden
gesetzlicher Betreuer	<input type="radio"/> vorhanden <input type="radio"/> nicht vorhanden
Patientenwille	
Angehörigenwille	
4. Ethische Fragestellung	
5. Dringlichkeit	
<input type="radio"/> am gleichen Tag <input type="radio"/> < 48h <input type="radio"/> < 1 Woche <input type="radio"/> hat Zeit bis <input type="radio"/> konnte gleich beantwortet werden	Ethikberatung am: Ort: Teilnehmer: