**FORMULARIO DE CONSULTA AL COMITÉ DE ÉTICA ASISTENCIAL SEVILLA SUR**

Este es el documento de Interconsulta dirigido al Comité de Ética Asistencial. En él se pueden formular todas aquellas questiones que surgan en el marco de la práctica clínica asistencial y de las que se derive un conflicto ético para la persona que realiza la consulta al Comité. Tras su consulta y una reunióndeliberativa del Comité, se elaborará un informe escrito y confidencial, dirigido a la persona que ha realizado la consulta.

|  |
| --- |
| **DATOS DE LA PERSONA QUE REALIZA LA CONSULTA**  Nombre:  Centro/ Servicio de trabajo ( si procede):  Dirección de contacto:  Profesión: Fecha de la consulta: Teléfono: |
| **DATOS DE LA PERSONA SOBRE LA QUE SE REALIZA LA CONSULTA:**  Nombre:  Fecha de nacimiento: DNI: |
| **RESUMEN DEL PROCESO:** (Información relevate sobre el/la paciente y su situación, relacionada con la consulta) |
| **CONFLICTO ÉTICO PLANTEADO:** |
| **OPINIÓN DE LAS PERSONAS RESPONSABLES DEL CASO:** |
| **DESCRIPCIÓN DE LOS DESEOS, VALORES Y PREFERENCIAS DEL/DE LA PACIENTE Y/O PERSONAS ALLEGADAS:** |

Lugar y fecha:

Firma:

Nota:

* **Enviar en sobre cerrado al/a al Área de Atención a la Ciudadanía del Hospital Universitario de Valme de Sevilla, Avenida de Bellavista s/nº, 41014- SEVILLA.**
* **Enviar como documento adjunto a la dirección de correo:**

“ceasevillasur.sspa@juntadeandalucia.es”

*En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales y resto de normativa aplicable, la Consejeria de Salud y el Servicio Andaluz de Salud le informan que los datos obtenidos mediante la cumplimentación de este documento, van a ser incorporados para su tratamiento en un fichero. Si lo desea puede ejercer el derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición, previstos por la ley, dirigiendo su escrito a la Dirección Gerencia de este centro.*