



Klinikum Schloß Winnenden

An das Klinische Ethikkomitee (KEK)

E-mail: ethik-komitee@zfp-winnenden.de

c/o Sekretariat des ärztlichen Direktors

Telefon 07195-900-2102

Fax 07195-900-21xx

Anforderung einer ethischen Beratung

Antragsteller (Name, Vorname):

Mitarbeiter: () Berufsgruppe:

Patient: ()

Betreuer: ()

Bevollmächtigter: ()

Angehöriger: ()

von: (Name, Vorname):

Abteilung / Station:

Telefon:

Folgender Sachverhalt / folgende Fragestellung bewegen mich, das Ethikkomitee (KEK) um eine Stellungnahme zu bitten:

Datum / Unterschrift

Sie können sich auf unsere absolute Schweigepflicht verlassen.
Wir werden auch unmittelbar Beteiligte nur mit Ihrer Einwilligung kontaktieren.
