

**Antrag auf ethische Fallberatung**  
**Klinisches Ethikkomitee**  
St. Vinzenz-Krankenhaus Hanau gGmbH

<b>Wer fordert die ethische Fallberatung an?</b>	
Name	
Telefon-Nr.	
E-Mail (optional)	

<b>Um welche Person geht es?</b>	
Name	
Klinik	
Station	

<b>Was ist der medizinische, pflegerische und soziale Sachverhalt?</b>

<b>Worin sehen Sie das ethische Problem?</b>

<b>Wer soll an der ethischen Fallberatung teilnehmen?</b>

<b>Vorschläge zu Ort und Zeit der ethischen Fallberatung</b>

**Ausgefüllten Antrag bitte senden an:**  
Klinisches Ethikkomitee  
E-Mail: [ethikkomitee@vinzenz-hanau.de](mailto:ethikkomitee@vinzenz-hanau.de)  
Fax.: +49 (0) 6181 / 272-624