

## Antrag einer ethischen Fallbesprechung

### A. Persönliche Daten des Antragstellers:

Name/ Vorname:

Telefonnummer:

Sie sind:

- ☐ Patientin/Patient  
☐ Angehöriger  
☐ Mitarbeiterin/Mitarbeiter
- Funktion/ Abteilung:

### B. Antrag einer Fallbesprechung für:

Patientendaten

Name/ Vorname:

Geburtsdatum:

Station:

### C. Kurzbeschreibung der aktuellen Situation:

Datum

Unterschrift

### **Klinisches Ethikkomitee des BG Klinikums Duisburg – Kontaktdaten**

Dr. med. Carsten Hermann (Tel.: 0203 7688-3602)

Daniela Schnorbus (Tel.: 0203 7688-2625)

oder per E-Mail an: [ethikkomitee@bg-klinikum-duisburg.de](mailto:ethikkomitee@bg-klinikum-duisburg.de)