|  |  |
| --- | --- |
| CASO CLINICO N° |  |
| FECHA DE PRESENTACION  |  |
| Identificación de quien presenta el caso (nombre)Médico Tratante:Otro integrante del equipo:  |
| DATOS DEL PACIENTE  |
| N° DE FICHA CLINICA DEL PCTE  |  |
| UNIDAD:  |  |
| EDAD |  | SEXO |  |
| ANTECEDENTES DEL CASO |
|  |
| DILEMAS ETICOS QUE EL CASO CLINICO GENERA AL EQUIPO DE SALUD TRATANTE (preguntas dirigidas al CEA)  |
|  |
| RECOMENDACIÓN DEL CEA:  |
|  |
| *Recuerde generar feedback ya sea por medio verbal o escrito a algún integrante del CEA*  |