|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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* | | | |