



ceasna

Comité de Ética en la
Atención Social de Navarra
Nafarroako Gizarte Arretaren
Batzorde Etikoa

ceasna@navarra.es

Kontsulta eskatzeko inprimakia

Eskatzailearen datuak

Izen-deiturak: _____

Harremanetarako telefonoa: _____

Helbide elektronikoa: _____

Nor da kontsulta egiten duena:

☐
☐
☐
☐

ERAGINA IZAN DUEN PERTSONA BERA

FAMILIAKO/TUTORE/ARDURADUN BAT

PROFESIONAL BAT

BESTE BATZUK. Zehaztu: _____

Kasuaren datuak

Adierazi zergatik egiten den kontsulta, deskribatu labur-labur kasua, eta esan zer alderdiri buruz eskatzen den aholkularitza:

Data ____ / ____ / ____

Sinadura