

**CONSULTA AL CBA DEL DEPARTAMENTO DE SALUD DE ORIHUELA**

SOLICITANTE:	
SERVICIO:	
FECHA:	

DESCRIPCIÓN DEL CASO:

**CONFLICTO ÉTICO:**

**CUESTIÓN O PROBLEMA QUE SE PLANTEA:**

**FIRMA:**

**Remitir a CBA Departamento de salud de Orihuela**  
**bioetica.orihuela@gva.es**