



imad - Conseil Ethique
Avenue Cardinal-Mermillod 36
CP 1731
1227 Carouge

www.imad-ge.ch

Contact conseil_ethique@imad-ge.ch - Tél. 022 420 24 59

Demande d'avis éthique

DEMANDEUR	Nom, Prénom	
	Téléphone	
	Adresse Courriel	
	Fonction au sein de imad	<input type="checkbox"/> Direction/Service <input type="checkbox"/> Equipe (n°)
	Autre	<input type="checkbox"/> Proche aidant <input type="checkbox"/> Médecin traitant <input type="checkbox"/> Client

CLIENT	Numéro client / Initiale nom client	N° <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> M. <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/>
	Date de naissance	
	Réseau social primaire <i>habitat, proche aidant</i>	
	Santé <i>dépendance fonctionnelle dans les AVQ, RAI, problèmes médicaux principaux</i>	<input type="checkbox"/> Le client comprend <input type="checkbox"/> Le client se fait comprendre
	Soins et prestations	
	Information au client de la demande d'avis au Conseil Ethique	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Si non, pourquoi ?
Nom du/de la référent(e)		

PROBLEME ETHIQUE	Pour les professionnels <i>observations, difficultés, positions, avis</i>	
	Pour le client <i>choix, préférences, volontés, directives anticipées éventuelles</i>	
	Pour le représentant thérapeutique ou le curateur	
	Pour les proches directement concernés	
	Pour le médecin traitant	
	Pour d'autres acteurs de la situation	

AUTRES	Qui a déjà été sollicité pour cette situation ?	<input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> Spécialiste clinique/RPP <input type="checkbox"/> Direction du CMD <input type="checkbox"/> Autre :
	Urgence de la demande, raison de l'urgence	

Date de la demande :

NB. Un téléphone entre la présidente ou l'éthicien du CE avec le demandeur aura lieu, afin de clarifier les enjeux éthiques et afin d'évaluer si la situation requiert de ne pas informer le client de la demande auprès du CE.

S'il s'avère nécessaire d'informer le client, la présidente ou l'éthicien expliqueront si besoin comment donner cette information au client.

Demande reçue le _____ **par :** courriel téléphone autre (à préciser)

Copie : responsable d'équipe