

Comunicación Deficiencias Asistenciales



Colegio de Médicos de Teruel

Número de Colegiado (9 dígitos):

Nombre:

Apellidos:

EJERCICIO

- Público []
- Privado []

ÁMBITO

- AP []
- Clínicas/Policlínicas []
- Consulta Propia []

CENTRO DE TRABAJO:

MOTIVO DE LA COMUNICACIÓN

Escriba aquí su comentario

A SU JUICIO, ESTÁ COMUNICACIÓN AFECTA:

- Seguridad del Paciente []
- Buena Práxis Médica []
- Responsabilidad profesional []

ANTE ÉSTE COMUNICACIÓN SOLICITA:

- Sólo comunicar []
- Consulta a Junta Directiva []
- Asesoramiento Jurídico []

Rellenar el formulario y remitir por email a: comte@comteruel.org