EREGE
Espace de Réflexion Éthique Grand Est

Territoire concerné : Alsace / Champagne Ardenne / Lorraine

Renseignements sur l'auteur de la saisine

Nom :	
Prénom :	
Fonction :	
Service (si concerné) :	
Etablissement :	
Adresse mail :	
Numéro de téléphone :	

La saisine concerne *(plusieurs options possibles)*

- ❒ Un patient ou résident
- ❒ Les proches d'un patient ou résident
- ❒ Les soignants
- ❒ L'équipe ou l'organisation

Description succincte de la problématique éthique

Date et heure de la saisine