**Panaszbejelentő űrlap**

**orvos által elkövetett, sérelmezett magatartásra vonatkozóan**

***A bejelentő adatai***

Név:

Születési név:

Anyja neve:

Születési hely és dátum:

Postai értesítési címe[[1]](#footnote-1):

***A beadvánnyal érintett orvos adatai***

Név:

Pecsétszám[[2]](#footnote-2):

Munkahelye:

***A sérelmezett cselekmény, vagy mulasztás rövid leírása:***

(Jelölje meg az elkövetés helyét, idejét és az orvos szerepét. Állítását alátámasztó, rendelkezésére álló bizonyítékait csatolja az űrlap mellé. A leírás terjedelme maximum két oldal.)

*Kelt, ………………………………..*

*………………………………………*

 *aláírás*

1. Az etikai szerv szabályszerűen csak ezen a módon kézbesítheti döntését, vagy ügyfélkapun keresztül.

Ügyfélkapus kapcsolattartás esetén szükséges megadni a következő adatokat: Név, születési név, anyja neve, születési hely és dátum. [↑](#footnote-ref-1)
2. Amennyiben ismert a bejelentő számára [↑](#footnote-ref-2)