



Klasa: _____

Ur.broj: _____

U Zagrebu, _____

Ime i prezime: _____

ili naziv podnositelja zahtjeva: _____

OIB: _____

Adresa: _____

Adresa elektroničke pošte (e-mail): _____

Broj telefona: _____ Broj mobitela: _____

**ZAHTJEV
ZA POKRETANJE DISCIPLINSKOG POSTUPKA**

protiv _____
(ime i prezime liječnika/ce protiv kojeg se pokreće postupak)

z a p o s l e n / a u / k o d _____
(naznaka mjesta zaposlenja liječnika/ce)

Zahtjev za pokretanje disciplinskog postupka podnosi se iz razloga (opisati događaj zbog kojeg se pokreće postupak, navesti vrijeme i mjesto izvođenja povrede odnosno opisati sve okolnosti potrebne da se povreda što točnije odredi):

pa da je time počinio/la disciplinsku povredu iz članka 4. stavka 2. točke _____ Pravilnika o disciplinskom postupku Hrvatske liječničke komore.

Dokazi kojima se potkrjepljuju navedene činjenice:

Stoga se predlaže:

- ❖ provođenje disciplinskog postupka protiv prijavljenog liječnika/ce, održavanje rasprave pred Časnim sudom Komore, kao i *(molimo navesti dokaze koje predlažete izvesti, odnosno naznaku imena svjedoka i vještaka koje treba saslušati, spisa koje treba razgledati, itd.):*

- ❖ da se nakon održane rasprave prijavljenom liječniku/ci izreče disciplinska mjera sukladno odredbi članka _____ Pravilnika o disciplinskom postupku Hrvatske liječničke komore

*(potpis podnositelja zahtjeva
ili osobe ovlaštene za zastupanje podnositelja zahtjeva
ako zahtjev podnosi pravna osoba)*

Prilog:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____