



**LJEKARSKA KOMORA CRNE GORE - MONTENEGRIN MEDICAL CHAMBER**

Ul Dragana Radulovića 12A, 81000 Podgorica / E-mail: info@ljekarskakomora.me / Tel: +382 (0) 20 / 266 - 587

**Z A H T J E V**  
**ZA POKRETANJE POSTUPKA PRED**  
**KOMISIJOM ZA ETIČKA PITANJA I DEONTOLOGIJU**

**Podnosilac zahtjeva:**

Ime i prezime: \_\_\_\_\_

JMBG: \_\_\_\_\_

Adresa: \_\_\_\_\_

E - mail: \_\_\_\_\_; Br.mob.tel: \_\_\_\_\_

**Protiv** (*ime i prezime ljekara*): \_\_\_\_\_

zaposlen kod (*navesti naziv i mjesto ustanove*): \_\_\_\_\_

Zahtjev za pokretanje postupka zbog povrede Kodeksa medicinske etike i deontologije podnosi se iz razloga (*opisati događaj zbog kojeg se pokreće postupak, navesti vrijeme i mjesto izvršenja povrede, odnosno opisati sve okolnosti potrebne da se navodna povreda što tačnije odredi*)

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Preporuka:** Povreda se odnosi na član \_\_\_\_\_, stav \_\_\_\_\_ Kodeksa medicinske etike i deontologije

Dokazi kojima se potkrepljuju navodi o događaju i / ili svjedoci koji potvrđuju okolnosti navedenog događaja (dokaze obavezno dostaviti u prilogu):

---

---

---

---

Stoga se predlaže

- pokretanje postupka zbog povrede Kodeksa medicinske etike i deontologije, pokretanje postupka pred Sudom Komore, kao i
- da se nakon održane rasprave prijavljenom ljekaru/ljekarki izrekne kaznena mjera u skladu sa Statutom Ljekarske komore Crne Gore.

**Prilog:**

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_
7. \_\_\_\_\_

Datum podnošenja zahtjeva: \_\_\_\_\_

Potpis podnosioca zahtjeva: \_\_\_\_\_

**Napomena:** Neophodno je ispravno popuniti sva zadata polja ovog zahtjeva, te dostaviti svu dokumentaciju koja se navodi kao relevantna u postupku.

*Prijave koje nisu pristigle u formi ovog obrasca zahtjeva kao i nepotpune prijave neće ne razmatrati.*