**ORDINE DEI MEDICI E ODONTOIATRI DELLA PROVINCIA DI PARMA**

Via Po 134, 43125 Parma C.F. 80006410346 Tel. 0521.208818 (centr) 234276 (fax)
Mail: segreteria@omceopr.it Pec: ordinemedicidiparma@postecert.it sito: www.omceopr.it

# MODULO PER LA SEGNALAZIONE ALL'OSSERVATORIO DELLE CONTROVERSIE

Al Sig.Presidente
Ordine dei Medici Chirurghi e
Odontoiatri della Provincia
Via Po 134
43125 PARMA

Il sottoscritto Dott._____iscritto a codesto Ordine in data_____ con il numero_____ tel. _____ segnala un comportamento che si discosta dai dettami ordinistici del Dott._____;

- Medico di medicina generale operante nel Comune di ……..
- Medico ospedaliero del reparto di ……..
  - Ospedale di …….
- Medico universitario del reparto di ……..
  - Ospedale di …….
- Pediatra di libera scelta operante nel Comune di ……..
- Altro_____

Esponendo quanto accaduto_____
_____
_____
_____
_____
_____

L'intento di questa segnalazione è quella di trovare una soluzione condivisa e conciliante e di chiedere l'interposizione dell'Osservatorio Ordinistico nel rispetto delle regole.
Distinti saluti.

Data _____ Firma_____