

TIPO DE DENUNCIA:	De Parte	
	De Oficio	

COLEGIO MEDICO DEL PERÚ CONSEJO REGIONAL V AREQUIPA

REQUISITOS PARA INTERPONER DENUNCIA ETICA DEONTOLOGICA

	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
_	DIRECCIÓ	N EXACTA	N° TELEFONO Y/O CELULAR
DAT	OS DEL DENUNCIADO Y/C	DENUNCIADOS:	
2.1 –	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
_	N° CMP	ESP	PECIALIDAD
_	DIRECCIÓI	N DEL CENTRO DE TRABAJO Y/O CO	ONSULTORIO
2.2 —	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
_	N° CMP	ESP	PECIALIDAD
_	DIRECCIÓI	N DEL CENTRO DE TRABAJO Y/O CO	ONSULTORIO
	DRME DEL EVENTO MATEI TENTEN (ANEXAR DOCUM	RIA DE LA DENUNCIA Y AGR ENTOS)	REGAR LAS PRUEBAS QUE L
	ENUNCIANTE DEBE PRESE	•	
4.1. F 4.2. S	otocopia de su Documento	Nacional de Identidad	de Habilidad del Colegio Méd
		entos presentados, incluvendo	o el texto de la denuncia para

Firma