T. C.

SAĞLIK BAKANLIĞI

.....

Sayı : .....

Konu: Suç Duyurusu

..... CUMHURİYET BAŞSAVCILIĞI'NA

İHBAR EDEN : ....

MAĞDUR : ....

ŞÜPHELİ/ŞÜPHELİLER : ....

SUÇ : ....

SUÇ TARİHİ ve SAATİ : .../.../... , ... /...

AÇIKLAMALAR : Kurumumuzda görev yapmakta olan personele karşı yukarıda belirtilen tarih ve saatte hasta/hasta yakını ..... tarafından ..... şiddet uygulanmıştır.

HUKUKİ NEDENLER : 5237 S. K. ve ilgili mevzuat.

HUKUKİ DELİLLER : .....

SONUÇ VE İSTEM : Yukarıda açıklanan nedenlerle şüphelinin/şüphelilerin cezalandırılması için gerekli soruşturmanın yapılarak hakkında kamu davası açılmasını, saygıyla talep ederim. .../ .../ ...

Ad-Soyad İmza