

DENÚNCIA ÉTICA

Ao Excelentíssimo Senhor Presidente do Coren-BA,

Conforme a Resolução Cofen nº 706/2022, que aprova o Código de Processo Ético do Sistema Cofen/Conselhos Regionais de Enfermagem, e estabelece as normas procedimentais para serem aplicadas nos processos éticos em toda jurisdição de todos os Conselhos de Enfermagem, que regulamenta em seu artigo 13 os critérios para admissibilidade:

Art. 13 – São requisitos de admissibilidade:

I – Nome, qualificação e endereço do denunciante;

II – Assinatura do denunciante ou seu representante;

III – Identificação do profissional denunciado;

IV – A formulação do pedido com exposição dos fatos, juntada das provas quando existirem;

V – Do fato narrado constituir indícios de infração ao Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem;

VI – Ser profissional inscrito ou autorizado pelo Conselho Regional, ao tempo da prática da conduta que deu origem ao processo;

VII – não ter ocorrido a decadência.

Segue abaixo as informações que fundamentam esta representação:

Qualificação do Denunciante (obrigatório):

Nome: _____

Profissão: _____ Coren-PE Nº: _____

Cédula Identidade (obrigatório) nº _____ Órgão Expedidor: _____

CPF (obrigatório): _____ Email: _____

Telefone (Fixo): _____ Telefone (celular): _____

Endereço Residencial (obrigatório): _____

Bairro: _____ Município/UF: _____ CEP: _____

Qualificação do Denunciado (obrigatório):

Nome: _____

Profissão: _____ Coren-PE Nº: _____

Endereço Residencial ou Local de trabalho (obrigatório): _____

Bairro: _____ Município/UF: _____ CEP: _____

Relato dos Fatos

Narração circunstanciada dos fatos, indicando o local da ocorrência, dia, hora e circunstanciado(s) acontecimento(s). O(s) fato(s) deverá (ão) ser exposto(s) com clareza e indicando quem o(s)cometeu.

[illegible]

Qualificação de Testemunhas

Quando houver, deverá(ão) ser identificada(s) com nome completo, endereço completo (obrigatório) e Inscrição do Coren-PE (quando profissional de enfermagem).

1. Nome Completo: _____

Profissão: _____ Registro Profissional: _____

Endereço Residencial: _____

Bairro: _____ Município/UF: _____

2. Nome Completo: _____

Profissão: _____ Registro Profissional: _____

Endereço Residencial: _____

Bairro: _____ Município/UF: _____

Documentos:

() não foram juntados documentos

() juntado documentos para instruir a denúncia

Relacionar documentos quando juntados e números de páginas anexadas.

Estou ciente que por se tratar de uma denúncia ética, não haverá sigilo do denunciante e das testemunhas, considerando os trâmites da Resolução Cofen 706/2022.

Estou ciente ainda que a denúncia é irretratável, salvo nos casos de conciliação.

_____, ____/____/____.

Local e data

(assinatura do denunciante)