

Приложение № 1
к Положению о порядке работы по предотвращению конфликта
интересов и при возникновении конфликта интересов
работников КГКУЗ ККСДР №при осуществлении ими
профессиональной деятельности» КГКУЗ ККСДР №5

Руководителю _____
(наименование медицинской организации) (Ф.И.О. руководителя)
(адрес медицинской организации)

от _____
(Ф.И.О., медицинского или фармацевтического работника)
(адрес места жительства, телефон, факс, адрес эл. почты)

Уведомление о возникшем конфликте интересов или о возможности его возникновения
при осуществлении медицинской деятельности

В соответствии с пунктом 2 статьи 75 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах
охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и статьей 11 Федерального закона от 25.12.2008 № 273-ФЗ
«О противодействии коррупции» сообщаю: _____

(описывается ситуация, при которой личная заинтересованность медицинского работника в получении лично
либо через представителя компании материальной выгоды или иного преимущества влияет или может повлиять
на надлежащее исполнение ими профессиональных обязанностей вследствие противоречия между личной
заинтересованностью медицинского работника и интересами пациента)

(дата)

(подпись медицинского работника)