



## IMI-RAPPORT

Nummer: 14841.1

### PQ-advarsel - Læger (forbud mod eller begrænsning af udøvelse)

#### Initiativtagende medlemsland og det pågældende erhverv

Advarsel afsendt af	Italien
Erhverv	Læge med grunduddannelse

#### Nærmere oplysninger om begrænsningen eller forbuddet

Afgørelsens art	Forbud
Geografisk begrænset forbud/begrænsning	Ja
Oplysninger om området	(en) Sample
Midlertidig begrænsning/midlertidigt forbud	Ja
Med virkning fra den	23/03/2020
Med virkning til den	30/06/2020
Begrundelse for begrænsning/forbud	a) Væsentlige grunde vedrørende den erhvervsudøverendes udøvelse af erhvervet

#### Oplysninger om erhvervsudøveren

Fornavn	John
Efternavn	Doe
Fødselsdato	22/03/1987
Køn	Male
Fødested	Kendt
Land	Bulgarien
By	Sofia

#### Oplysninger om afgørelsen

Afgørelsesdato	22/03/2020
Referencenummer	112233112255
Myndighed/domstol, som har vedtaget afgørelsen	(en) Sample Court Name
Myndighedens/domstolens adresse	Sample Court Address 2
Andre kontaktoplysninger	Sample
Er afgørelsen genstand for et søgsmål fra erhvervsudøverens side?	Nej

#### Forvaltningsoplysninger

Formular	PQ-advarsel - Læger (forbud mod eller begrænsning af udøvelse)
----------	--

Forvaltningstype	Alert
Nummer	14841
Status	Broadcast
Version	1
Seneste opdatering	22/03/2020 16:42 CET

## History

History Item	Version: 1 Action: Advarsel udsendt af koordinator Old status: Awaiting Approval New status: Broadcast Modified by: USERNAME Sample Date: 22/03/2020 16:42 CET
History Item	Version: 1 Action: Indgivelse af advarsel Old status: Draft New status: Awaiting Approval Modified by: USERNAME Sample Date: 22/03/2020 16:42 CET
History Item	Version: 1 Action: Oprettelse af advarsel Old status: none New status: Draft Modified by: USERNAME Sample Date: 22/03/2020 16:42 CET

## Initiativtagende myndighed

Myndighedens navn	Sample Authority Name
Myndighedens uformelle titel	
Land	Italien
Adresse	Street and number name 1040 1040
Telefonnummer	100
Faxnummer	
E-mailadresse	sample@authority.name

## Initiativtagende myndighed

Myndighedens navn	Sample Authority Name
Myndighedens uformelle titel	
Land	Italien
Adresse	Street and number name 1040 1040
Telefonnummer	100
Faxnummer	
E-mailadresse	sample@authority.name

## Initiativtagende koordinator

Myndighedens navn	Sample Authority Name
Myndighedens uformelle titel	
Land	Italien
Adresse	Street and number name 1040 1040

Telefonnummer	100
Faxnummer	
E-mailadresse	sample@authority.name