KBC Split

OBRAZAC ZA PRITUŽBE I PRIJEDLOGE

Molimo označite: ☐ PRITUŽBA ☐ PRIJEDLOG

Ime i prezime i datum rođenja pacijenta:_____

PRITUŽBU/PRIJEDLOG PODNOSI ☐ Pacijent osobno

PRITUŽBU/PRIJEDLOG PODNOSI ☐ Druga osoba u ime pacijenta

Ime i prezime:_____

Označite srodstvo s pacijentom: ☐ Supružnik ☐ Roditelj ☐ Dijete ☐ Skrbnik ☐ Druga osoba

Označite na što se pritužba/prijedlog odnosi:

☐ zdravstvena skrb (zdravstvena njega, liječenje, prehrana, čistoća...)
☐ komunikacija i ponašanje osoblja/radnika
☐ tehnički uvjeti
☐ organizacija rada
☐ ostalo: _____

Opis događaja, datum, vrijeme, mjesto i osobe uključene u događaj:

Datum prijave: _____ Potpis podnositelja:_____

Svaku Vašu pritužbu i prijedlog ćemo razmotriti, a odgovor ćete dobiti ako navedete Vaše kontakt podatke.

Ukoliko podnosite pritužbu u ime druge osobe, dužni ste priložiti potpisanu privolu i presliku osobne iskaznice te osobe.

Ime i prezime: _____

Ulica i kućni broj: _____

Poštanski broj i mjesto: _____

Telefon/mobilni telefon: _____

E-mail: _____