JZU DOM ZDRAVLJA „Dr Branko Zogović“ PLAV
ZAŠTITNIKU PRAVA PACIJENATA

Prigovor se odnosi na:

- ☐ kvalitet zdravstvene usluge
- ☐ postupak zdravstvenih radnika
- ☐ način naplaćivanja usluge
- ☐ organizaciju zdravstvene službe
- ☐ vrijeme čekanja na uslugu
- ☐ nedostatak ljekova
- ☐ ostalo

PREDMET PRIGOVORA
(Detaljan opis razloga za podnošenje Prigovora)

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

_____
(ime i prezime podnosioca Prigovora)

U Plavu,

_____. godine.
(datum)

_____
(adresa prebivališta)

_____
(broj telefona)

_____
(potpis podnosioca)