ZU Kliničko-bolnički centar Kotor

ZU KLINIČKO-BOLNIČKI CENTAR KOTOR
ZAŠTITNIKU PRAVA PACIJENATA

Prigovor se odnosi na:

- kvalitet zdravstvene zaštite
- 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, prezime i potpis podnosioca prigovora)

_____
(adresa prebivališta)

_____
(broj telefona)

U Kotoru, _____ godine.
(datum)